



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

vWs-wrzeciono Versicherungsmakler GmbH

Mintarder Straße 2 a • 45481 Mülheim a. d. Ruhr

Tel.: 0208 4693223-0

Fax: 0208 4693223-9

info@vWs-wrzeciono.de

http://www.vWs-makler.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|--|--|
| <p>Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p> |
| <p>Welche aus dem Rechtsschutzvertrag berechnigte Person wünscht Versicherungsschutz?</p> | <p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Verhältnis zum Versicherungsnehmer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Datum des Rechtsschutzfalls</p> | <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Welcher Rechtsschutzbereich ist betroffen?</p> | <p><input type="checkbox"/> Privat-RS <input type="checkbox"/> Arbeits-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Allg. Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialgerichts-RS <input type="checkbox"/> Eigentums-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltungsgerichts-RS <input type="checkbox"/> Steuer-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs-RS <input type="checkbox"/> Schadenersatz-RS</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |



Bitte schildern Sie den **Sachverhalt**

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein ja

Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Ist ein **Ermittlungs- oder Strafverfahren** eingeleitet worden?

nein ja

Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Sofern Sie einen **Anwalt** beauftragen wollen, geben Sie bitte dessen Kontaktdaten an.

Bitte beachten Sie bei Anwaltsbeauftragung, dass der Rechtsanwalt vor der Beauftragung eine **Deckungszusage** einholt!

Name:

Anschrift:

Tel.:

Abwicklung / Kommunikation

Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?

Telefon E-Mail

sonstiges

Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:

Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar?

Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.

Zusätzliche Bemerkungen:



Hinweis und Unterschrift:

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum, Unterschrift.

Rev002 vom 10.10.2013