



Meldung eines Rechtsschutzfalles für Schadenersatzfälle

KFZ-Unfälle, sonstige Unfallereignisse,
Schäden an Objekten (bitte Objektadresse angeben): _____
Nur vollständige Angaben ermöglichen eine rasche Bearbeitung.

VersicherungsnehmerIn:

Name (Firma): _____ Polizzen-Nr.: _____

Anschrift: _____

Tel. (tagsüber): _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Bei Firmen informierte/r VertreterIn (Auskunftsperson bei Gericht): _____

Wenn Sie Rechtsschutz für mitversicherte Personen wünschen:

Name: _____

Eigenschaft (z.B. Ehegatte, Lebensgefährte, Kind...): _____ Geb. Dat.: _____

Tel. (tagsüber): _____ Fax: _____ E-Mail: _____

GegnerIn:

Name: _____ Datum des Ereignisses: _____

Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____

Sonstige Zeit- und Ortsangaben: _____

Wurde eine **Polizeimeldung** erstattet? ja nein

Wurde jemand verletzt? Name: _____ ja nein

Wurde ein **Strafverfahren** eingeleitet? Behörde: _____ ja nein

Wurde Einspruch erhoben? Durch wen?: _____ ja nein

Bitte beachten Sie die gesetzlichen Fristen (siehe Rechtsmittelbelehrung)

Nur bei KFZ-Unfällen

Ihr Fahrzeug:

FahrzeughalterIn: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Haftpflichtversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

Kaskoversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

FahrzeuglenkerIn: _____

Anschrift: _____

Ist diese/dieser LenkerIn rechtsschutzversichert? Anstalt u. Polizzen-Nr.: _____

Gegnerisches Fahrzeug: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Name der/des HalterIn: _____

Anschrift der/des HalterIn: _____

Haftpflichtversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

Bei Ausländern: Nummer des internationalen Versicherungsscheines: _____

In vielen Fällen können wir rasche und unbürokratische Konfliktlösung durch D.A.S. JuristInnen bieten. Haben Sie an dieser **D.A.S. Direkthilfe**® Interesse? Ja

Schildern Sie das Ereignis und füllen Sie bei Bedarf bitte auch die Skizze aus.

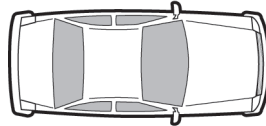
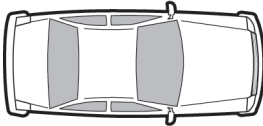
Skizze

(soweit zur Darstellung des Sachverhalts notwendig):

Bei KFZ-Unfällen: Bitte Anstoß-Stelle anzeichnen:

Ihr Fahrzeug

gegn. Fahrzeug



(Falls Raum nicht ausreicht, bitte Blatt beifügen)

Name und Anschrift von **ZeugInnen**: _____

Welche **Schadenersatzansprüche** machen Sie geltend (soweit vorhanden, Belege beilegen)?

Sachschaden: Reparaturkosten

Körperschaden: Schmerzensgeld

Wertminderung

Verdienstentgang

Wurde der Schaden bereits besichtigt? ja, durch _____ nein

Wann und wo kann der Schaden besichtigt werden? (Werkstätte): _____

Wünschen Sie Abrechnung auf Basis Reparaturrechnung Ablöse lt. Gutachten bzw. Kostenvoranschlag?
(Stellen Sie uns bitte den detaillierten Kostenvoranschlag oder die Reparaturrechnung zur Verfügung.)

Wohin wünschen Sie die Überweisung aus diesem Schadensfall?

Institut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Konto-InhaberIn: _____

Ich ermächtige hiermit die D.A.S., Einblick in alle bezughabenden Akten (Polizei, Gericht, Krankenhäuser, etc.) zu nehmen, sowie Abschriften derselben anzufertigen.

Ort

Datum

Unterschrift der/des ZulassungsbesitzerIn / der/des Verletzten

Ich bestätige, dass die Angaben zu diesem Ereignis vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Unterschrift der/des **Mitversicherten**

Ort

Datum

Unterschrift der/des **KundIn/VersicherungsnehmerIn**