



Meldung Rechtsschutzfall zu Schadenersatz

KFZ-Unfälle, sonstige Unfallereignisse sowie

Schäden an Objekten (bitte Objektadresse angeben): _____

Hinweis: Nur vollständige Angaben ermöglichen uns rasch und effizient für Sie zu arbeiten. Danke.

Versicherungsnehmer:

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

Anschrift: _____

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

Bei Firmen informierte Vertreter (Auskunftsperson bei Gericht): _____

Wenn Sie Rechtsschutz für mitversicherte Personen wünschen:

Name: _____

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

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

Gegner im Rechtsfall:

Name: _____ Datum des Ereignisses: _____

Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____

Sonstige Zeit- und Ortsangaben: _____

Wurde eine **Polizeimeldung** gemacht? 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:

Fahrzeughalter: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Haftpflichtversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

Kaskoversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

Fahrzeuglenker: _____

Anschrift: _____

Ist der Lenker rechtsschutzversichert? Versicherung und Polizzen-Nr.: _____

Gegnerisches Fahrzeug: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Name Fahrzeughalter: _____

Anschrift Fahrzeughalter: _____

Haftpflichtversichert bei: _____ Polizzen-Nr.: _____

Bei Ausländern: Nummer des internationalen Versicherungsscheines: _____

In vielen Fällen können wir rasch und ohne Anwalt und Gericht helfen, indem wir Ihren Schuldner zur Zahlung auffordern. Das erspart Ihnen Zeit, Geld und Nerven. Haben Sie an unserer **D.A.S. Direkthilfe**® Interesse? Ja

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

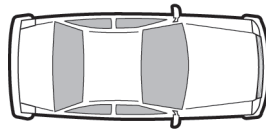
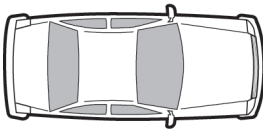
Skizze

(soweit zur Darstellung des Sachverhalts notwendig):

Bei KFZ-Unfällen: Bitte Anstoßstelle anzeichnen:

Ihr Fahrzeug

gegn. Fahrzeug



(Falls Raum nicht ausreicht, bitte Blatt beifügen)

Name und Anschrift **Zeuge(n)**: _____

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.)

Auf welches Konto wünschen Sie die Überweisung aus diesem Schadensfall?

Institut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

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 Zulassungsbesitzer/Verletzter

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

Unterschrift mitversicherte Person(en)

Ort

Datum

Unterschrift Kunde/Versicherungsnehmer