



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-wrzeciono.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

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



<p>Bitte schildern Sie den <b>Sachverhalt</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 280px;"></div>
<p>Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Ist ein <b>Ermittlungs- oder Strafverfahren</b> eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Sofern Sie einen <b>Anwalt</b> beauftragen wollen, geben Sie bitte dessen Kontaktdaten an.                  Bitte beachten Sie bei Anwaltsbeauftragung, dass der Rechtsanwalt vor der Beauftragung eine <b>Deckungszusage</b> einholt!</p>	<p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>                  Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/>                  Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>Abwicklung / Kommunikation</b></p>	
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail  <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar?                  Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p><b>Regulierungsempfehlung des Maklers:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage an  <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer  <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt  <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p>



<b>Zusätzliche Bemerkungen:</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<b>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
<b>Unterschrift des Versicherungsnehmers:</b>	<hr/> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
Rev003 vom 31.01.2020	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.