



www.oemakler.jimdo.com
makler.waldhoer@liwest.at
Mobil: 0699 / 10 66 82 11
Tel.: 07272 / 75 144
Fax: 07272 / 69 190

Rechtsschutzschadenmeldung Allgemein

Versicherungsnehmer:

Name (Firma): _____ Polizzen Nr. _____

Anschrift: _____ Tel. _____

E-Mail _____ Fax. _____

Bei Firmen Auskunftsperson _____ Tel. DW _____

Wenn Sie Rechtsschutz für mitversicherte Personen wünschen:

Name: _____ Geb. Dat. _____

(Ehegatte, Lebensgefährte, Kind...) _____ Geb. Dat. _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Gegner: Firma Konsument

Name _____ Tel. _____

Anschrift _____ E-Mail _____

Sachverhalt:

Wer (Name, Anschrift) _____

will was: _____

von wem (Name, Anschrift) _____

und weshalb _____

Wann hat sich das Ereignis zugetragen _____ **Uhrzeit** _____

Weitere Angaben zum Sachverhalt

Name, Anschrift von Zeugen _____

Bestätigung:
Ich/Wir bestätigen, dass die Angaben zu diesem Ereignis vollständig u. wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum Unterschrift des **Mitversicherten** Unterschrift des **Kunden u. (Stempel)**