



Schadenmeldung

Schadensnummer Firma Harald Gögl

An die

Polizzenummer:

Rechtsschutz Schadensmeldung

Versicherungsnehmer: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Beruf/Firmenart: <input type="text"/> <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/> Telefonnummer: <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

Schadentag: <input type="text"/>	Schadenort: <input type="text"/>
Uhrzeit: <input type="text"/>	Behördliche Aufnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Von: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/>

Wurde ein Alkotest vorgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinabnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Mitversicherte Personen (Name und Anschrift) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Gegnerin: (Name und Anschrift) <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Konsument <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

Schadenursache lt Schilderung des VN eventuell mit Skizze:

Zeugen (Name, Anschrift, Tel Nr.)

Ich ermächtige die oben angeführte Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in allen diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers