RECHTSSCHUTZ - SCHADENANZEIGE

HINWEIS: Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige genau aus und senden Sie diese Mario Stauffer zu.

☐ **Privat-RS** ☐ **KFZ-Vertrags-RS** ☐ **Allgemeiner-Vertrags-RS**

☐ **Sozialversicherungs-RS** ☐ **Beratungs-RS** ☐ **RS aus Erb- und Familienrecht**

☐ **Berufs- oder Betriebs-RS** ☐ **Arbeitsgerichts-RS** ☐ **RS für Grundstückseigentum und Miete**

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzennummer:	**Schadennummer:**

VersicherungsnehmerIn: (Name und Anschrift)			**Gegen wen bzw. von wem wird der Anspruch gestellt?** (Name und Anschrift)		
Geburtsdatum:	Beruf:	Telefon:	Geburtsdatum:	Beruf:	Telefon:
Wurde ein Alkotest oder eine Blutprobe vorgenommen? ☐ JA ☐ NEIN **Wenn ja, gegen wen?** (Name und Anschrift)			**Haftpflichtversicherer des Gegners:**		
Verhältnis zum Gegner (Verletzten) – verwandt, bekannt, us.w.			**Polizzennummer des Versicherers des Gegners:**		
Was ist beschädigt worden? Voraussichtliche Schadenhöhe?			**Schadenzeitpunkt** (Datum und Uhrzeit)**:**		
Wer ist verletzt worden? (Name, Anschrift und Beruf des Verletzten)			**Schadenort** (Staat, Ort, Straße):		
Art der Verletzung (Tod)?			**Schadenaufnehmende Polizei- / Gendarmeriedienststelle:**		
Zeugen (Name, Anschrift, Telefon):			**Stellen Mitversicherte des Versicherungsnehmers Ansprüche?** ☐ JA ☐ NEIN Wenn **ja**, Name, Adresse und Geburtsdatum des Mitversicherten:		

VERSICHERUNGSAGENTUR Mario Stauffer
Siebenbürgerstraße 16-26/33/2, 1220 Wien
Fax: +43 (0) 94 70 137; Mobil: +43 (0) 699/139 427 72; vst@versichert-bei-stauffer.at
GISA-Zahl: 24427012; www.versichert-bei-stauffer.at

RECHTSSCHUTZ - SCHADENANZEIGE

ERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige eine ausgewiesene Person des oben angeführte Versicherungsinstitutes in alle, diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Zuständigen Behörde (Polizei, Gericht u.s.w…) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Lenkers od. des Mitversicherte/n	Unterschrift Versicherungsnehmer /-nehmerin

Bericht über den Schadenhergang, einfache Skizze (entscheidungsrelevante Unterlagen beilegen):

Wer hat den Schaden verschuldet? Wodurch?

Möchten Sie, dass das oben genannte Versicherungsinstitut die Auswahl eines versierten Rechtsanwaltes übernimmt?

☐ JA ☐ NEIN

ODER

Welchen Rechtsanwalt wünschen Sie?

Bitte beachten Sie:

- Anerkennen oder befriedigen Sie keine gegnerischen Ansprüche.
- Verständigen Sie uns von allen Weiterungen unter Angabe der Polizzen- oder Schadennummer.
- Gegen die Strafverfügung müsste der Beschuldigte selbst – um Fristversäumnisse zu vermeiden – rechtzeitig Anspruch erheben (siehe Rechtsmittelbelehrung).
- Lassen Sie sich von Ihrer Versicherungsagentur Stauffer in allen versicherungstechnischen Fragen beraten, ich stehe Ihnen gerne zur Verfügung.
- Berücksichtigen Sie, dass das Versicherungsinstitut ausschließlich aufgrund Ihrer Information tätig werden kann. Vollständige und präzise Angaben erleichtern den Abwicklungsvorgang.

VERSICHERUNGSAGENTUR Mario Stauffer
Siebenbürgerstraße 16-26/33/2, 1220 Wien
Fax: +43 (0) 94 70 137; Mobil: +43 (0) 699/139 427 72; vst@versichert-bei-stauffer.at
GISA-Zahl: 24427012; www.versichert-bei-stauffer.at