

Schadenmeldung Rechtsschutz



Polizzenummer

_____/_____/_____
Schadennummer (wenn bereits bekannt)

Schadendatum

VERSICHERUNGSNEHMER

Familiename, Vorname, Titel, Beruf

Geburtsdatum, Beruf

E-MAIL-ADRESSE und Handynummer (wichtig!)

Straße, Hausnummer, Türnummer

Postleitzahl, Ort

ANGABEN ZUM SCHADENEREIGNIS

Verkehrsunfall

Strafsache

Vertragsstreit

Arbeitsgerichtsstreit

Mietrechtsstreit

Beratung

Sonstiges: _____

BEI VERKEHRСУNFÄLLEN

LENKERDATEN

Familiename, Vorname, Titel

Geburtsdatum, Beruf

Straße, Hausnummer, Türnummer

Postleitzahl, Ort

Führerscheindaten /Nr., Gruppe, Behörde, Datum

E-MAIL-ADRESSE und Handynummer (wichtig!)

War der Lenker alkoholisiert oder durch Suchgifte
beeinträchtigt? Nein Ja

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?
 Nein Ja

Wurde jemand verletzt?
 Nein Ja: _____

Name der Person

Art der Verletzung: _____

FAHRZEUGDATEN (eigenes KFZ)

Kennzeichen

Haftpflichtversicherung

UNFALLGEGNER

Familiename, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer, Türnummer

Postleitzahl, Ort

ZEUGE, wenn vorhanden bitte anführen!

Familiename, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer, Türnummer

Postleitzahl, Ort

E-MAIL-ADRESSE und Handynummer (wichtig!)

UNFALLHERGANG

SKIZZE

(Evtl. Beiblatt verwenden)

Wen halten Sie für schuldtragend am Unfall?

- Eigenverschulden Fremdverschulden Teilschuld

BEHÖRDLICHE AUFNAHME

- Nein Ja, _____ (Bitte Behörde und Aktenzahl angeben)

RECHTSANWALT

Soll die HDI Versicherung AG einen fachspezifischen Rechtsanwalt für Sie auswählen? Nein Ja

Wenn Nein, welchen Rechtsanwalt möchten Sie mit der Durchsetzung Ihrer Ansprüche betrauen?

(Bitte Name und Anschrift der gewünschten Kanzlei angeben)

ACHTUNG

*Wir weisen darauf hin, dass nur die Kosten eines ortsansässigen Rechtsanwaltes ersetzt werden können.
Die Beauftragung erfolgt ausschließlich durch die HDI Versicherung AG!*

SONSTIGE ANMERKUNGEN

ALLGEMEINES

1. Um eine rasche Schadenabwicklung zu ermöglichen, ersuchen wir Sie, Rechnungen, Gutachten, Schriftstücke von Behörden, Schadenfotos etc. der Schadenmeldung beizulegen. Leiten Sie bitte alle gegen Sie ergangenen Strafverfügungen, Anklageschriften, Kündigungsschreiben und Kostenvorschreibungen unverzüglich an uns weiter, um die Schadenabwicklung nicht unnötig zu verzögern.
2. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen (Obliegenheitsverletzung gemäß Art. 8 der dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung).

Alle Angaben auf dieser Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu nach bestem Wissen gemacht.

Der Versicherungsnehmer ermächtigt die HDI Versicherung AG Einsicht in alle den Versicherungsfall betreffenden Akte bei Behörden (Polizei, Gericht, Sozialversicherungsträger usw.), bei anderen Versicherungsgesellschaften sowie bei Krankenanstalten zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

HDI VERSICHERUNG AG www.hdi.at / office@hdi.at / leistung@hdi.at

1120 Wien, Edelsinnstraße 7-11, Tel 050 905 501, Fax 050 905 502-608, **1220 Wien**, Erzherzog-Karl-Straße 19a

4481 Asten, Handelsring 5a, Tel 050 905 511, Fax 050 905 512 50; **5020 Salzburg**, Alpenstraße 99, Tel 050 905 521, Fax 050 905 522 50

6020 Innsbruck, Eduard Bodemgasse 9, Tel 050 905 531, Fax 050 905 532 50; **6850 Dornbirn**, Zollgasse 10, Tel 050 905 541, Fax 050 905 542 50

8020 Graz, Liebenauer Hauptstraße 246, Tel 050 905 561, Fax 050 905 562 50; **9500 Villach**, Steinwenderstraße 11, Tel 050 905 571, Fax 050 905 572 50