

Rechtsschutz allg. Schadensmeldung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Privat-Rechtsschutz (Schadenersatz- und Strafrechtsschutz) | <input type="checkbox"/> Rechtsschutz aus Erb- und Familienrecht |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutz für Grundstückseigentum und Miete | <input type="checkbox"/> Arbeitsgerichts-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Sozialversicherungs-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Beratungs-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Allg- Vertrags-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> KFZ-Vertrags-Rechtsschutz |

Polizzen-Nummer(n):
(unbedingt angeben)

Schaden-Nummer(n):
(wenn bekannt)

Versicherungsnehmer:

Zuname:

Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beruf/Branche:

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein

Angaben zum Versicherungsfall:

Schadenort (Ort, Strasse, PLZ):

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenhöhe:

Daten Mitversicherter vom Versicherungsfall betroffener Personen:

Zuname:

Vorname:

Adresse

Mitversicherte(r) ist: Ehepartner oder Lebensgefährte Kind Geb.-Datum:
 Dienstnehmer

Der Anspruch wird gestellt von: an:

Daten des Gegners:

Zuname: Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Was ist passiert: (Schilderung)

Welche Ansprüche (Schadenersatz, Gewährleistungen, etc.) werden gestellt?

Womit kann die eigene Darstellung bewiesen werden?

WICHTIG: Bitte geben Sie Zeugen mit Namen und Anschrift bekannt. Legen Sie Kopien von Verträgen, Rechnungen, Gutachten, etc. bei.

- Ein Strafverfahren wurde durch _____ bereits eingeleitet.
- Mit der Einleitung eines Strafverfahrens ist nicht zu rechnen.
- Eine Anzeige wurde durch _____ erstattet.
- Eine Anzeige wurde nicht erstattet.

- Die Wahl des Rechtsanwaltes soll durch die _____ erfolgen.

- Bitte um Beauftragung von (Name und Anschrift des Anwaltes):

WICHTIG: Der Anwalt muss im Sprengel des zuständigen Gerichtes oder der zuständigen Verwaltungsbehörde seinen Kanzleisitz haben. Die Beauftragung erfolgt ausschließlich durch die

MMIX Versicherungsvermittlungs GmbH

Bankverbindung: RAIKA Korneuburg

IBAN: AT493239500001203421

BIC: RLNWATWWKOR

Offenlegung gem. § 14 UGB: GmbH, Handelsgericht Wien, FN 322440 b

UID-Nr.: ATU 64747117

GISA-Zahl: 25051988

Mobile: + 43 664 152 77 95

Mail: office@mmix.at

Homepage: www.mmix.at

BERATUNGSRECHTSSCHUTZ

In welcher Angelegenheit ist die Beratung erforderlich?

WICHTIG: Bitte setzen Sie sich vor der Inanspruchnahme mit dem zuständigen Versicherungsunternehmen in Verbindung.

Ich/Wir ermächtigen die _____, Informationen bei allen diesen Schadenfall
betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers