

# Schadenmeldung Rechtsschutz



\_\_\_\_\_  
Polizzenummer

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Schadensnummer (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

- 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.
- 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](http://www.hdi.at) / [office@hdi.at](mailto:office@hdi.at) / [leistung@hdi.at](mailto:leistung@hdi.at) 1120 Wien, Edelsinnstraße 7-11, Tel 050 905 501, Fax 050 905 502-608  
4020 Linz, Stahlstraße 2-4, 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, Italienerstraße 10a, Tel 050 905 571, Fax 050 905 572 50