

# Rechtsschutzversicherung Schadenbericht



## Helvetia Versicherungen AG

### Schadenservice

Der direkte Draht für Schadenaskünfte

T 050 222-7110 F 050 222-91562

schaden@helvetia.at

www.helvetia.at

Generaldirektion:

1010 Wien, Hoher Markt 10-11

T 050 222-0, F 050 222-91000

Bei Meldung von Kfz-, Kfz-Lenker- oder Fahrzeugvertragsfällen bitten wir, den Kfz-Schadenbericht zu verwenden.

Polizzen-Nummer(n):

Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Beruf:

unselbstständig

selbstständig

Anzahl der im Betrieb Beschäftigten:

Bankverbindung:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Wann hat sich der Versicherungsfall ereignet?

Datum:

Uhrzeit:

Wo hat sich der Versicherungsfall ereignet?

Welche Polizeidienststelle nahm ein Protokoll auf?

Geschäftszahl:

Zeugen (Name, Adresse, Telefon-Nr.):

## Strafverfahren

Was wird Ihnen vorgeworfen?

Von welcher Behörde (Gericht)?

Geschäftszahl:

Wann sollen Sie diese Handlung gesetzt haben?

Wurde eine Strafverfügung zugestellt (hinterlegt)?

ja

nein

Wenn ja, wann?

wegen §

Wurde Einspruch erhoben?

ja

nein

Wenn ja, durch wen?

## (Schadenersatz-)Ansprüche

Für wen sollen wir tätig werden? (Wenn nicht für den Versicherungsnehmer selbst, bitte vollen Namen, Beruf und Adresse anführen.)

Gegen wen soll eingeschritten werden (Namen, Beruf, Adresse, Kfz-Daten)?

Bitte geben Sie auf der Rückseite eine genaue Sachverhaltsdarstellung.

**Nur bei arbeitsrechtlichen Auseinandersetzungen auszufüllen!**

In welchem dienstrechtlichen Verhältnis stehen Sie zum Anspruchsteller / Zahlungspflichtigen?

Beginn des Dienstverhältnisses:

Ende des Dienstverhältnisses:

Wie wurde es beendet?  Kündigung  Entlassung

**Eintreibungen**

Lfd. Nr.	Name (Firma), Beruf, genaue Adresse des Schuldners	Offene Forderung	Rechnungsdatum	Fälligkeit der Forderung	Welche Einwendungen hat der Schuldner erhoben?
					(Unterlagen bitte beilegen)

Wenn eine Gerichtsstandvereinbarung vorliegt, wie lautet sie?

**Anwaltswahl**

Sollte ein Rechtsanwalt erforderlich sein, überlassen Sie die Auswahl der Helvetia Versicherungen AG?  ja  nein

**Sonstiges**

Bei der ausführlichen Schilderung des Sachverhaltes ersuchen wir Sie, uns mitzuteilen, WANN, WO, WAS geschehen ist, WORAUF sich Ansprüche stützen und in Fällen des Grundstückseigentum- und Mietenrechtsschutzes um genaue Bezeichnung des streitigen Objektes.

Schilderung des Versicherungsfalles (eventuell Skizze beifügen):

Falls der vorhandene Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten, insbesondere Strafakte und in meine Krankengeschichte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen. Ebenso ermächtige ich die Ärzte, welche mich behandeln oder behandelt haben, jede Auskunft zu erteilen.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherten

Unterschrift des Versicherungsnehmers