

## Rechtsschutz-Schadenanzeige

Schaden-Nummer:

Versicherungsschein-Nummer:

Name, Vorname des Versicherungsnehmers (VN):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (mit Vorwahl):

Rechtsschutz wird beansprucht:

vom VN  von der mitversicherten Person

Name:

### A Es handelt sich um eine

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Straf-/Bußgeldsache | <input type="checkbox"/> Führerscheinsache                    | <input type="checkbox"/> Allgem. Vertragssache | <input type="checkbox"/> Schadenersatzsache     |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsrechtssache  | <input type="checkbox"/> Sozialgerichtssache                  | <input type="checkbox"/> Kfz-Vertragssache     | <input type="checkbox"/> Grundstücks-/Mietsache |
| <input type="checkbox"/> Steuerrechtssache   | <input type="checkbox"/> Familienverbrechliche Beratungssache |  |   |

Bitte kreuzen Sie in den nachfolgenden Auswahlfeldern an, welche Unterlagen Sie beifügen. Sie werden zur Prüfung Ihres Rechtsschutzanspruchs unbedingt benötigt. Liegen Ihnen keine Unterlagen vor, schildern Sie bitte den Sachverhalt auf der Rückseite.

### Beigefügte Unterlagen

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anhörungsbogen                    | <input type="checkbox"/> Bußgeldbescheid              | <input type="checkbox"/> Strafbefehl           | <input type="checkbox"/> Anklageschrift |
| <input type="checkbox"/> Schriftwechsel mit der Gegenseite | <input type="checkbox"/> Kündigungsschreiben          | <input type="checkbox"/> behördlicher Bescheid |   |
| <input type="checkbox"/> Mahnbescheid                      | <input type="checkbox"/> Klageschrift/Klageerwiderung |  |   |

### B Beauftragung des Rechtsanwalts

- Der Versicherer soll einen erfahrenen Rechtsanwalt benennen und beauftragen.  
 Beauftragt werden soll die Rechtsanwaltskanzlei:

### C Zusätzliche Angaben zur Verkehrssache

Fahrzeugart:

Das Fahrzeug ist auf den VN zugelassen.

Das Fahrzeug ist auf eine andere Person/Firma zugelassen.

Name/Firma:

Für das Fahrzeug bzw. den Fahrer besteht noch eine Rechtsschutz-Versicherung bei:

Gesellschaft:

Versicherungsschein-Nummer:

**Kurze Schilderung des Sachverhalts** (Nur ausfüllen, wenn Sie keine Unterlagen beifügen können)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Schadensanzeige zurück an:



**Thomas Schläger**

Wilhelm-Külz Platz 1  
18055 Rostock  
Tel: 03 81 / 49 55 91

Fax-Hotline 0381/ 49 55 98