

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

profunda Versicherungsmakler & Finanzberatung GmbH

Berliner Str. 33 • 16540 Hohen Neuendorf

Tel.: 03303 / 2973910

Fax: 03303/ 2973911

info@profunda-vm.de

http://www.profunda-vm.de

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Welche aus dem Rechtsschutzvertrag berechnigte Person wünscht Versicherungsschutz?</p>	<p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Verhältnis zum Versicherungsnehmer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Datum des Rechtsschutzfalls</p>	<p><input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Welcher Rechtsschutzbereich ist betroffen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Privat-RS <input type="checkbox"/> Arbeits-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Allg. Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialgerichts-RS <input type="checkbox"/> Eigentums-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltungsgerichts-RS <input type="checkbox"/> Steuer-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs-RS <input type="checkbox"/> Schadenersatz-RS</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p>

<p>Bitte schildern Sie den Sachverhalt</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 250px;"></div>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Sofern Sie einen Anwalt beauftragen wollen, geben Sie bitte dessen Kontaktdaten an. Bitte beachten Sie bei Anwaltsbeauftragung, dass der Rechtsanwalt vor der Beauftragung eine Deckungszusage einholt!</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/></p>
<p>Abwicklung / Kommunikation</p>	
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/></p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

Hinweis und Unterschrift:

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum, Unterschrift.

Rev002 vom 10.10.2013