RECHTSSCHUTZ UNION
VERSICHERUNGS-AKTIENGESELLSCHAFT

Briefanschrift: 80323 München
Adresse: Sonnenstraße 33, 80331 München
Telefon: (089) 54853-605
Telefax: (089) 54853-630

Versicherungs-Nr.:

- bitte unbedingt angeben -

Schadenanzeige

Name: ..... Vorname: ..... Beruf:.....
Anschrift: ..... Tel.: .....

Vollständige Schilderung des Rechtsschutzfalles (evtl. Skizze beifügen)

(Fortsetzung bitte auf Beiblatt)

Allgemeines	
Wann hat sich der Versicherungsfall ereignet?	Datum: ..... Uhrzeit: .....
Ort des Schadenfalles? (genauer Ort u. Straße)	.....
Wurde ein polizeiliches Protokoll aufgenommen?	ja / nein
Von welcher Polizeistation?	in .....
Wurde eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen oder eine Geldbuße bezahlt? (Im Ausland auch Sicherheitsleistung)	ja / nein
Wer wurde verwarnt?	.....
A. Strafverfahren	
Sind strafrechtliche Maßnahmen zu erwarten oder bereits eingeleitet?	ja / nein
Gegen wen?	.....
Bei welchem Gericht oder welcher Behörde?	.....
Strafverfügung, Strafbefehl, Bußgeldbescheid oder Anklage wegen:	unbedingt beifügen
Zugestellt am:	.....
Einspruch eingelegt am:	.....
Höhe der Geldstrafe bzw. Geldbuße:	.....
B. Schadenersatzansprüche	
1. Erheben Sie, oder eine über Ihre Rechtsschutz-Versicherung mitversicherte Person (bitte Name u. Anschrift angeben) Schadenersatzansprüche?	.....
Welche Ersatzansprüche bestehen: (Bei Auslandsschäden Rechnungsbelege im Original unquittiert beifügen)	.....
a) Sachschaden (Reparaturkosten)	**a)** .....
b) Verdienstausfall	**b)** .....
c) Personenschaden (Schmerzensgeld)	**c)** .....
d) Mietwagenkosten	**d)** .....
e) Sonstige (Nutzungsausfall, Wertminderung)	**e)** .....

Bei vorgedruckten Antworten (ja / nein) Nichtzutreffendes bitte streichen

2. Wer hat den Schaden verursacht?	
Wenn durch ein Kraftfahrzeug, welches pol. Kennzeichen hat dieses Fahrzeug?	(genaue Anschrift)
Halter des den Schaden verursachenden Fahrzeuges (genaue Anschrift)	
Fahrer dieses Fahrzeuges (genaue Anschrift)	
Name und Anschrift der Vers.-Gesellschaft, bei der dieses Fahrzeug haftpflichtversichert ist	
Nummer des Vers.-Scheines (wenn möglich)	
3. Falls KfZ-Unfall:	
Pol. Kennzeichen Ihres an dem Ereignis beteiligten Fahrzeuges	
Fahrzeugtyp (Pkw usw.) Fabrikat, Baujahr, ccm/to/Sitze	
Bei welcher Versicherung ist Ihr Fahrzeug	
a) haftpflichtversichert?	
(genaue Anschrift)	
b) vollkaskoversichert?	
(genaue Anschrift)	
mit €..... / ohne Selbstbeteiligung	
Wer war zur Zeit des Ereignisses der Lenker Ihres Fahrzeuges (genaue Anschrift)	
4. Nur bei Unfällen im Ausland oder mit Ausländern im Inland ausfüllen!	
Nummer und Aussteller der internationalen grünen Versicherungskarte bzw. des Grenzversicherungsscheines des Gegners:	
Geltungsdauer dieser Karte:	
Haftpflichtversicherung des Gegners:	
Anschrift und Verwandtheitsgrad der Zeugen:	
C. Arbeits-, Sozialgerichts-Rechtsschutz, Mietrechtsschutz und Allgemeiner Vertrags-Rechtsschutz	
Sind bereits gerichtliche Schritte eingeleitet worden?	ja / nein (Klage beifügen)
Wenn ja von wem?	
Steht bereits ein Termin an?	ja / nein (Ladung beifügen)
Liegt ein behördlicher Entscheid vor? **(Fristen bitte beachten)**	ja / nein (Bescheid beifügen)
Welchen Rechtsanwalt sollen wir in Ihrem Namen mit der Wahrnehmung Ihrer Interessen beauftragen?	
Oder überlassen Sie uns die Auswahl eines Rechtsanwalts, der in Ihrem Namen beauftragt wird? Sie haben auch das Recht, selbst einen Rechtsanwalt zu beauftragen; sorgen Sie bitte in diesem Fall dafür, dass uns der Rechtsanwalt von dieser Beauftragung unverzüglich unterrichtet. In Straf- und Auslandssachen muss der Rechtsanwalt am zuständigen Gerichtsort wohnhaft sein; in allen anderen Fällen empfiehlt sich die Einschaltung eines am zuständigen Gerichtsort ansässigen Rechtsanwalt.	(Name und Anschrift des Anwalts) ja

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen gemacht

Ort, den

Unterschrift

Bei vorgedruckten Antworten (ja / nein) Nichtzutreffendes bitte streichen