

Meldung für Schaden-/Streitfälle

Protekta Rechtsschutz-Versicherung AG
Monbijoustrasse 68, Postfach, 3001 Bern
Tel. 031/389 85 00, Fax 031/389 85 99

Policen-Nr. _____
(muss immer vermerkt werden)

Schadenfall, was tun?

Wichtig

In jedem Fall umgehende Meldung an die Protekta

Anwalt

Beizug nur im Einverständnis mit der Protekta

1. Angaben über Versicherungsnehmer/in

Name, Vorname, Firma _____

Ort und Adresse _____

Tel. P. _____ Tel. G. _____ Natel _____

Fax _____ e-mail _____

2. Angaben zum Schadenereignis oder Streitfall

Schadenort/Streitort _____

Schaden-/Streitfalldatum _____

Schilderung des Sachverhaltes (bei Fahrzeugunfällen evtl. mit Skizze, Europäisches Unfallprotokoll) _____

Bei Vertragsstreitigkeiten: Kopie des Vertrages sowie vorhandene Korrespondenz beilegen

3. Angaben bei Verkehrsunfällen, Bussenverfügungen usw.

(nur ausfüllen bei Verkehrs-Rechtsstreitigkeiten)

Name, Vorname des Lenkers/der Lenkerin Ihres Fahrzeuges _____

Ort und Adresse _____

Tel. P. _____ Tel. G. _____ Natel _____

Fax _____ e-mail _____

Kontrollschild-Nr. _____

Besteht eine Vollkasko-/Teilkasko-/Insassen-Versicherung; wenn ja bei welcher Gesellschaft? _____

Vollkasko-Versicherung «Selbstbehalt Fr. _____»

Bei welcher Gesellschaft ist das Fahrzeug haftpflichtversichert? _____

Policen-Nr. _____

Besitzen Sie einen ETI-Schutzbrief (TCS, VCS usw.); wenn ja, bei welcher Gesellschaft? _____

(wenn möglich Mitglied-Nr. angeben)

Sind Sie noch anderweitig rechtsschutzversichert? Z. B. Berufsverband? Wo? _____

4. Angaben über die Gegenpartei

Name, Vorname, Firma _____

Ort und Adresse _____

Tel. P. _____ Tel. G. _____ Natel _____

Fax _____ e-mail _____

Wie heisst der/die Lenker(in) der Gegenpartei?

Name, Vorname _____

Ort und Adresse _____

Kontrollschild-Nr. des Fahrzeugs der Gegenpartei _____

Bei welcher Gesellschaft ist die Gegenpartei haftpflichtversichert? _____

5. Hat eine polizeiliche oder gerichtliche Untersuchung stattgefunden?

Angabe des Polizeipostens oder Gerichtes _____

Wurde Ihnen eine Bussenverfügung zugestellt, wenn ja, wann? _____

Haben Sie Einsprache erhoben, wenn ja, wann? _____

(Verfügungen oder amtliche Mitteilungen sind uns unverzüglich zuzustellen, damit keine Fristen verpasst werden)

6. Zeugen des Schadenereignisses, Streitfalles oder sonstige Beweismittel

7. Entstandener eigener Schaden

Schaden der Gegenpartei

(Sind genaue Angaben nicht möglich, bitte mutmassliche Angaben des Schadens vermerken)

a) Körperverletzung _____ a) Körperverletzung _____

b) Sachschaden _____ b) Sachschaden _____

c) Sonstiger Schaden _____ c) Sonstiger Schaden _____

8. Wo sind Sie versichert?

Haben Sie den Schadenfall/Streitfall Ihrer eigenen Versicherung gemeldet?

wenn ja, wann _____ Name der Gesellschaft _____

Adresse der Agentur _____

Police-Nr. _____

Sind Ansprüche an Sie gestellt und Ihrer Versicherung mitgeteilt worden?

Wir empfehlen Ihnen dringend, Ihren Fall vorsorglich bei allen eventuell in Frage kommenden Versicherungs-Gesellschaften zu melden.

Bemerkungen oder weitere Angaben

Ort und Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in
