



FORTUNA

Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft
Compagnie d'Assurance de Protection Juridique
Compagnia di Assicurazione Protezione Giuridica

Schadenanzeige für alle Risiken ausser Verkehrsrechtsschutz

zur Police Nr.:

Versicherungsnehmer/in

Name			
Vorname		Zivilstand	
Heutiger Beruf		Geb. Dat.	
Strasse Nr.			
PLZ, Wohnort			
Tel. Privat		Tel. G.	
Tel. Mobile		E-Mail	

Angaben zum Versicherungsfall

(bitte vollständig ausfüllen)

1. Wann und wo hat sich das Ereignis zugetragen? (Zeit, Ort, Land angeben)

2. Art des gewünschten Rechtsschutzes?

2.1. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **Streitigkeit aus einem Arbeitsverhältnis (Arbeitsvertrag beilegen)**? Ja Nein

Wenn ja: Gegenüber wem?

Name: Vorname:

Adresse:

Welche Ansprüche möchten Sie geltend machen?

2.2. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **Streitigkeit aus einem Mietverhältnis (Mietvertrag beilegen)**? Ja Nein

Welche Ansprüche möchten Sie geltend machen?

Name und Adresse der gegnerischen Vertragspartei:

2.3. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **Streitigkeit mit einer Versicherungseinrichtung oder mit einer Behörde?**

(IV, SUVA, Krankenkasse, Privatversicherung, ALV etc.) Bitte Korrespondenz beilegen.

Ja Nein

Wenn ja: Gegenüber welcher Gesellschaft oder Behörde?

Name: Filiale/Agentur:

Adresse:

2.4. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **Streitigkeit aus einem Vertragsverhältnis im Bereich des Vertragsrechtsschutzes? (Vertrag beilegen)** Ja Nein

Wenn ja: Art des Vertrages?.....

Name und Adresse der gegnerischen Vertragspartei:

2.5. Wünschen Sie durch uns **Schadenersatzansprüche gegenüber Dritten** geltend zu machen? Ja Nein

Wenn ja: Gegenüber wem?

Name: Vorname:

Adresse:

2.6. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **anderen Streitigkeit?** Ja Nein

Wenn ja: Um was für eine Streitigkeit handelt es sich?

Adresse siehe Rückseite

3. Besteht noch eine anderweitige Rechtsschutzversicherung?

Ja Nein

Bei welchem Versicherungsunternehmen? Police-Nr.:
(Bitte genaue Anschrift angeben)

Seit wann?

4. Beschreibung des Schadens:

4.1. Personenschaden? Wer wurde verletzt?

Art der Verletzung?

Behandelnder Arzt?

Arbeitsunfähigkeit? Seit wann?

Ist der/die Verletzte gegen Unfall versichert? Ja Nein

Wenn ja: SUVA

Andere Unfallversicherung Gesellschaft

Policen-Nr.

Krankenkasse Welche?

Mitglied-Nr.

4.2. Sachschaden? Was wurde beschädigt?

Wer hat den Sachschaden erlitten?

Wann und wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

Ungefähre Höhe des Schadens?

4.3. Ist sonstwie ein vermögensrechtlicher Schaden entstanden?

Ja Nein

Wenn ja: In welcher Höhe?

5. Was ist vorgefallen? (Bitte genaue und ausführliche Schilderung)

(Bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt anheften.)

Sämtliche mit diesem Fall zusammenhängenden Akten (Vorladungen, amtliche Zustellungen, Bussenverfügung, Urteile, Korrespondenzen usw.) sind dieser Schadenanzeige beizulegen. Später eintreffende Akten sind so rasch wie möglich zuzustellen.

6. Sind Zeugen bekannt?

Ja Nein

Wenn ja: Name, Vorname und Adresse der Zeugen:

Sind andere Beweismittel vorhanden (Urkunden, Fotos, usw.)?

Ja Nein

Wenn ja: Welche?

7. Vollmacht und Unterschrift

Der/die Unterzeichnete ermächtigt die FORTUNA Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft AG, in sämtliche mit diesem Vorfall in Zusammenhang stehenden Akten Einsicht zu nehmen und alle als nützlich und notwendig erscheinenden Rechtshandlungen vorzunehmen.

....., den Unterschrift: