

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Boss-Assekuranz
 Versicherungsmakler e. K.
 Tauentzienstraße 1 • 10789 Berlin
 Tel.: 030 / 885 685-0
 Fax: 030 / 885 685-88
 info@boss-assekuranz.com
 http://boss-assekuranz.com/

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungs-/Schadennummer: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Welche aus dem Rechtsschutzvertrag berechnigte Person wünscht Versicherungsschutz?</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Verhältnis zum Versicherungsnehmer: <input type="text"/></p>
<p>Datum des Rechtsschutzfalls</p>	<p><input 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 <input type="checkbox"/> Allg. Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Straf-RS <input type="checkbox"/> Sozialgerichts-RS <input type="checkbox"/> Eigentums-RS <input type="checkbox"/> Verwaltungsgerichts-RS <input type="checkbox"/> Steuer-RS <input type="checkbox"/> Wohnungs-RS <input type="checkbox"/> Schadenersatz-RS <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>

<p>Bitte schildern Sie den Sachverhalt</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 280px; width: 100%;"></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 style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" 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: 60px; width: 100%;"></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: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></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