RECHTSSCHUTZ-SCHADENMELDUNG

HDI
HANNOVER VERSICHERUNG

Polizzennummer	Schadennummer
	/ /

VERSICHERUNGSNEHMER

Name	Geburtsdatum	Beruf
Postleitzahl, Ort	e-mail-Adresse	
Straße, Stiege, Tür	**Telefon** (tagsüber)	

ANGABEN ÜBER DAS SCHADENEREIGNIS

Art des Schadens:
❍ Verkehrsunfall ❍ Strafsache ❍ Vertragsstreit ❍ Arbeitsgerichtsstreit
❍ Mietrechtsstreit ❍ Beratung ❍ sonstiges:

BEI VERKEHRSUNFÄLLEN

Schadenort	Kennzeichen	Schadendatum	Schadenzeit

LENKERDATEN

Name	Geburtsdatum
Postleitzahl, Ort	Beruf
Straße, Stiege, Tür	Telefon (tagsüber)
Führerscheinnummer	Ausstellungsdatum des Führerscheins

Zulassungsbesitzer (Name, Anschrift, falls abweichend vom Lenker)

Eigene Kfz-Haftpflichtversicherung bei (Gesellschaft, Polizzennummer)

Wen halten Sie für schuldtragend?	Aus welchem Grund?

Zeugen (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Führerscheindaten, Telefon, ev. Beiblatt verwenden)

War der Lenker alkoholisiert? ❍ nein ❍ ja, ungefähre Menge:

Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ❍ nein ❍ ja, bei Behörde:

Wurden Sie verletzt? ❍ nein ❍ ja (Art der Verletzung)

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ❍ nein ❍ ja

Wurden Ihre Forderungen an die Gegenseite gemeldet bzw. von der Gegenseite abgelehnt?
❍ nein ❍ ja, abgelehnt ❍ ja, gemeldet an (Name, Anschrift):

Name des Gegners	Anschrift	Telefon (tagsüber)

Versicherung des Gegners (Gesellschaft, Polizzennummer, Sparten)

Genaue Schilderung des Vorfalles	bei Verkehrsunfällen bitte um Schadenskizze
Falls Raum nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden.	

RECHTSANWALTSWAHL

Soll die Wahl des Rechtsanwaltes durch die HDI erfolgen? ❍ nein ❍ ja

Welche Rechtsanwaltskanzlei soll zur Durchsetzung Ihrer Ansprüche eingeschalten werden?

ACHTUNG

Wir weisen darauf hin, dass nur die Kosten eines ortsansässigen Rechtsanwaltes ersetzt werden können.
Die Beauftragung erfolgt ausschließlich durch die HDI Hannover Versicherung AG

RAUM FÜR SONSTIGE ANMERKUNGEN

ALLGEMEINES

1. Um eine rasche Schadenabwicklung zu ermöglichen, ersuchen wir Sie, Rechnungen, Gutachten, Schriftstücke von Behörden, Schadenfotos etc. der Schadenmeldung beizulegen. Leiten Sie bitte alle gegen Sie ergangenen Strafverfügungen, Anklageschriften, Kündigungsschreiben und Kostenvorschreibungen unverzüglich an uns weiter, um die Schadenabwicklung nicht unnötig zu verzögern.
2. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen (Obliegenheitsverletzung gemäß Art. 8 der dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung).

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu nach bestem Wissen beantwortet

Polizzennummer		Schadennummer
	Einsichtsermächtigung	/ /

Der Gefertigte ermächtigt die HDI Hannover Versicherung AG Einsicht in alle den Versicherungsfall betreffenden Akte bei Behörden (Polizei, Gericht, Sozialversicherungsträger usw.), bei anderen Versicherungsgesellschaften sowie bei Krankenanstalten zu nehmen.

Ort und Datum **Unterschrift des Versicherungsnehmers**

HDI – HANNOVER VERSICHERUNG AG, **1120 Wien, Edelsinnstraße 7-11, Tel. 050 905 501, Telefax: 050 905 502-608;**
4020 Linz, Wienerstraße 171, Tel. 050 905 511, Telefax: 050 905 512 50; ***5020 Salzburg***, Alpenstraße 99, Tel. 050 905 521, Telefax: 050 905 532 50;
6020 Innsbruck, Eduard Bodemgasse 9, Tel. 050 905 531, Telefax: 050 905 532 50; ***6850 Dornbirn***, Zollgasse 10, Tel. 050 905 541, Telefax: 050 905 542 50;
8020 Graz, Reininghausstraße 49, Tel. 050 905 561, Telefax: 050 905 562 50; ***9500 Villach***, Italienerstraße 10a, Tel. 050 905 571, Telefax: 050 905 572 50