



**Strafverfahren**

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?  ja  nein Aktenzeichen \_\_\_\_\_  
 Bei welchem Gericht oder welcher Behörde? \_\_\_\_\_  
 Strafverfügung, Strafbefehl, Bußgeldbescheid oder Anklage wegen: \_\_\_\_\_  
 Zugestellt am: Datum: \_\_\_\_\_  
 Einspruch eingelegt am: Datum: \_\_\_\_\_  
 Höhe der Geldstrafe bzw. Geldbuße: \_\_\_\_\_ EUR

**Schadenersatzansprüche:**

Erheben Sie oder eine über Ihre Rechtsschutzversicherung mitversicherte Person (ggf. Name, Anschrift) Schadenersatzansprüche?  nein  ja, und zwar  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Welche Ersatzansprüche bestehen? \_\_\_\_\_  
 Sachschaden (Reparaturkosten) \_\_\_\_\_ EUR Mietwagen \_\_\_\_\_ EUR  
 Verdienstausfall \_\_\_\_\_ EUR Personenschaden (Schmerzensgeld) \_\_\_\_\_ EUR  
 Sonstige (Nutzungsausfall, Wertminderung) \_\_\_\_\_ EUR

**Wer hat den Schaden verursacht?**

Wenn durch ein Kraftfahrzeug, bitte pol. Kennzeichen angeben \_\_\_\_\_

Halter des den Schaden verursachenden Fahrzeuges (genaue Anschrift)  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

Fahrer des den Schaden verursachenden Fahrzeuges (genaue Anschrift)  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Vers.-Gesellschaft, Name: \_\_\_\_\_  
 bei der dieses Fahrzeug haftpflicht-versichert ist  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

Nummer des Vers.-Scheines (wenn möglich) \_\_\_\_\_

**Falls KFZ-Unfall**

Pol. Kennzeichen Ihres an dem Unfall beteiligten Fahrzeuges \_\_\_\_\_

Bei welcher Versicherung ist Ihr Fahrzeug haftpflichtversichert (genaue Anschrift)?  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

Bei welcher Versicherung ist Ihr Fahrzeug vollkaskoversichert (genaue Anschrift)?  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

Mit Selbstbeteiligung  ja  nein \_\_\_\_\_

Wer war zur Zeit des Ereignisses Lenker Ihres Fahrzeuges (genaue Anschrift)?  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort. \_\_\_\_\_

**Nur bei Unfällen im Ausland oder mit Ausländern im Inland ausfüllen:**

Nummer und Aussteller der internationalen grünen Versicherungskarte bzw. des Grenzüberschreitenden Versicherungsscheines des Gegners \_\_\_\_\_  
Geltungsdauer dieser Karte \_\_\_\_\_  
Haftpflichtversicherung des Gegners \_\_\_\_\_  
Anschrift und Verwandtschaftsgrad der Zeugen \_\_\_\_\_

**Sozialgerichts-, Arbeits-Rechtsschutz, Mietrechtsschutz und allgemeiner Vertragsschutz**

Sind bereits gerichtliche Schritte eingeleitet

worden (ggf. von wem)?  ja  nein Name \_\_\_\_\_ Ladung beifügen  
Steht bereits ein Termin an?  ja  nein Name \_\_\_\_\_ Bescheid beifügen  
Liegt ein behördlicher Entscheid vor?  ja  nein Name \_\_\_\_\_ Klage beifügen

**Welchen Rechtsanwalt sollen wir in Ihrem Namen beauftragen?**

Oder überlassen Sie uns die Auswahl eines Rechtsanwalts, der in Ihrem Namen beauftragt wird? Sie haben 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 Auslandsachen muss der Rechtsanwalt am zuständigen Gerichtsort wohnhaft sein; in allen anderen Fällen empfiehlt sich die Einschaltung eines am zuständigen Gerichtsort ansässigen Rechtsanwalts.

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Wahl eines Rechtsanwalts in meinem Namen durch den Versicherer

**Schlusserklärung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Fragen dieser Schadenmeldung ausnahmslos vollständig und richtig beantwortet sind. Es ist mir bekannt, dass durch bewusst falsche oder lückenhafte Angaben der Versicherungsschutz selbst dann verloren geht, wenn dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht. Bei einer Entschädigungsvereinbarung bleibt die Zustimmung durch die Versicherungsgesellschaft vorbehalten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_