

Rechtsfallanzeige

Police-Nr.

Versicherungsnehmer

Name/Vorname/Firma

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Mobile

Fax Privat

Fax Geschäft

E-Mail

Rechtsschutz beanspruchende PersonDer Versicherungsnehmer Der nachstehende Mitversicherte

Name/Vorname

Beruf/Betrieb

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Mobile

Fax Privat

Fax Geschäft

E-Mail

Geburtsdatum

Zivilstand

PC- oder Bankkonto

Bank/Filiale in

Bestehen weitere Rechtsschutzversicherungen?

Art der Rechtsstreitigkeit Verkehrsrechtsschutz Privatrechtsschutz Betriebsrechtsschutz Motorfahrzeugrechtsschutz Landwirtschaftsrechtsschutz**Rechtsfall**

Datum und Zeitpunkt (des Unfalls, des Vorfalles, der Vertragsverletzung der Kündigung, usw.)

Der Ort des Vorfalles, des Streitobjekts befindet sich im Inland Ausland **Gegenpartei**

Name, Vorname; Firma; Behörde; – inkl. genaue Adresse – (z.B. Lenker des gegnerischen Fahrzeugs, Arbeitgeber, Vermieter usw.)

Bitte um weitere Angaben auf der Rückseite dieses Formulars.**Der Entscheid, ob der Beizug eines freiberuflichen Anwalts für einen angemeldeten Fall notwendig ist, liegt bei der Winterthur-ARAG Rechtsschutz.****Vollmacht**

Der Unterzeichnete ermächtigt die Winterthur-ARAG Rechtsschutz zur Einsichtnahme in die privaten und amtlichen Akten dieses Rechtsfalls sowie zur aussergerichtlichen Vertretung. Die versicherte Person ist damit einverstanden, dass die Winterthur-ARAG Rechtsschutz die für die Rechtsfallbearbeitung notwendigen Daten, namentlich an mitbeteiligte Versicherer und Amtsstellen, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Mitversicherten

Sachverhalt bzw. Unfallhergang

- Unfall mit Sachschaden mit Verletzten, Toten
 vertragliche Streitigkeit übriges
-
-
-
-
-
-
-
-

Begehren

Was erwarten Sie von uns?

- Beratung Kostenübernahme Vertretung
-
-
-
-

- Es sollen Ansprüche des Versicherten geltend gemacht werden,

gegen: _____ Forderung in CHF: _____

- Es werden Ansprüche gegen den Versicherten geltend gemacht,

von: _____ Forderung in CHF: _____

zusätzliche Angaben

Hängige Verfahren

- Strafverfahren Verwaltungsverfahren Betreibung
 Zivilprozess Sozialversicherung

Bei laufenden Fristen: Wann haben Sie die Mitteilung/Verfügung/Urteil erhalten?

am _____

Verkehrs-/Motorfahrzeug Rechtsschutz

vom Versicherten benutztes Fahrzeug: _____

Ihre Motorfahrzeug-Versicherung: _____

Name des Lenkers bzw. Lenkerin Ihres Fahrzeugs: _____

Führerausweis seit: _____

Personenschaden

Unfallversicherung/Police-Nr.: _____

Krankentaggeld-Versicherung /Police-Nr.: _____

Krankenkasse/Police-Nr.: _____

Beilagen

Bitte alle vorhandenen Unterlagen über den Rechtsfall wie Verträge, Rechnungen, Mahnschreiben, Kündigungen, Verfügungen, Polizeirapport, Urteile beilegen.
