



Polizzenummer/
 Schadennummer

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer A

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr)

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

E-Mail

Postleitzahl

Ort

Das Rechtsproblem betrifft

Privat-Rechtsschutz (Schadenersatz- und Straf-Rechtsschutz)

Rechtsschutz für Grundstückseigentum und Miete

Arbeitsgerichts-Rechtsschutz

Rechtsschutz aus Erb- und Familienrecht

Sozialversicherungs-Rechtsschutz

Beratungs-Rechtsschutz

Allgemeiner Vertrags-Rechtsschutz

Sonstiges

Allgemeine Fragen

Wann und wo ist das Ereignis eingetreten?

Datum, Uhrzeit

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Wurde ein Protokoll aufgenommen?

 nein

ja → von wem?

Behörde (Polizeidienststelle)

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?

 nein

ja → gegen wen?

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

→ von wem?

→ wann und wer hat den Einspruch erhoben?

Behörde (Gericht), Datum der Zustellung, Geschäftszahl, Grund

Datum, Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Wichtig!

Ein Einspruch muss zur Vermeidung der Rechtskraft vom Beschuldigten selbst innerhalb der gesetzlichen Frist (lt. Rechtsmittelbelehrung) erhoben werden.

Ersatzansprüche

Welche Ersatzansprüche haben Sie?

 EUR

Reparatur- und Wiederbeschaffungskosten

 EUR

Verdienstausfall

 EUR

Personenschaden

Sonstiges

Wer ist der Geschädigte?

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Gegen wen werden (Ersatz-) Ansprüche gestellt?

Name, Beruf, Anschrift, Tel.-Nr.

Besitzt der Schädiger eine Privat-, Berufs- oder KFZ-Haftpflichtversicherung?

 weiß nicht

 nein

 ja →

Versichert bei

Polizzenummer

Haben Sie aus obiger Angelegenheit selbst schon einen Anwalt beigezogen?

 nein

 ja →

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Eventuelle Benennung Ihres Wunschanwaltes?

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Die Beauftragung eines Anwaltes erfolgt in jedem Fall durch den Versicherer. Für die Sachverhaltsdarstellung bitte Rückseite verwenden.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Sachverhaltsschilderung

Genauere Darstellung des Vorfalls bzw. der sonstigen anspruchsbegründenden Umstände?

UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Telefon: +43 50677 670, E-Mail Adresse: info@uniqa.at („UNIQA“, „wir“, „uns“) ist verantwortlich, Ihre personenbezogenen Daten ausreichend zu schützen. UNIQA beachtet deshalb alle Rechtsvorschriften zum Schutz, zum rechtmäßigen Umgang und zur Geheimhaltung personenbezogener Daten, sowie zur Datensicherheit. Gerne erreichen Sie unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@uniqa.at. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den Datenschutzhinweisen für Versicherungsverträge, die Ihnen jederzeit auf www.uniqa.at im Bereich Datenschutz zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau im Auftrag des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen. Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).“

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Zutreffendes bitte ankreuzen!