

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Pils & Kollegen
Financial-Planning-GmbH
Filiale Passau
Bahnhofstr. 8 • 94032 Passau
Tel.: 0851 / 756410
Fax: 0851 / 7564120
info@pils-kollegen.de
http://www.pils-kollegen.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherungs-/Schadennummer: Versicherungsunternehmen: 	☐ Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt ☐ Info über Regulierung erbeten ☐ Schriftverkehr an Versicherungsnehmer ☐ Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Welche aus dem Rechtsschutzvertrag berechnigte Person wünscht Versicherungsschutz?	Name: Anschrift: Verhältnis zum Versicherungsnehmer:
Datum des Rechtsschutzfalls	
Welcher Rechtsschutz bereich ist betroffen?	☐ Privat-RS ☐ Arbeits-RS ☐ Verkehrs-RS ☐ Allg. Vertrags-RS ☐ Straf-RS ☐ Sozialgerichts-RS ☐ Eigentums-RS ☐ Verwaltungsgerichts-RS ☐ Steuer-RS ☐ Wohnungs-RS ☐ Schadenersatz-RS ☐

Bitte schildern Sie den Sachverhalt	
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?	☐ nein ☐ ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:
Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?	☐ nein ☐ ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:
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!	Name: Anschrift: Tel.:
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ sonstiges
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	
Zusätzliche Bemerkungen:	

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