



FORTUNA

Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft
Compagnie d'Assurance de Protection Juridique
Compagnia di Assicurazione Protezione Giuridica

Schadenanzeige nur für Verkehrsrechtsschutz

zur Police Nr.:

Versicherungsnehmer/in

Name			
Vorname		Zivilstand	
Heutiger Beruf		Geb. Dat.	
Strasse Nr.			
PLZ, Wohnort			
Tel. Privat		Tel. G.	
Tel. Mobile		E-Mail	

Angaben zum Versicherungsfall

(bitte vollständig ausfüllen)

- 1. Wann, wo und in welchem Land** hat sich das Ereignis zugetragen?

(Datum, Zeitangabe, Ortsangabe, Strassenbezeichnung bitte genau angeben)

Ist ein Europäisches Unfallprotokoll vorhanden? Ja (bitte Kopie beilegen) Nein

Wurde ein polizeiliches Protokoll aufgenommen? Ja (bitte Kopie beilegen) Nein
- 2. Ihr an dem Ereignis beteiligtes Fahrzeug:**

amtl. Kennzeichen: Fahrzeugart/-kategorie:

Auf welchen Namen ist dieses Fahrzeug zugelassen?

Bei welcher Versicherung ist es haftplichtversichert? Agentur: Police-Nr.:

Bei welcher Versicherung ist es vollkaskoversichert? mit/ohne Fr. Selbstbehalt

Besteht eine Insassenversicherung? Ja, wo? Nein

Wer hat es zur Zeit des Ereignisses gelenkt (Name, Geb. Dat., Tel.Nr.)?
- 3. Besteht für dieses Fahrzeug oder den Fahrer noch eine anderweitige Rechtsschutzversicherung?** Ja, Nein

(Seit wann, Datum)

bei welchem Versicherungsunternehmen? Police-Nr.:

(Bitte genaue Anschrift angeben)
- 4. Gegnerisches Fahrzeug:**

amtl. Kennzeichen: Fahrzeugart/-kategorie:

Halter dieses Fahrzeugs:

Fahrer dieses Fahrzeugs:

Haftplichtversicherer dieses Fahrzeugs: Agentur: Police-Nr.:

Wenn nicht durch ein Fahrzeug, wer hat den Schaden verursacht?
- 5. Sind Zeugen bekannt?** Ja Nein

Wenn ja: Name, Vorname und Adresse der Zeugen

.....
- 6. Welche Ersatzansprüche beabsichtigen Sie geltend zu machen?** (evtl. Kostenvoranschlag oder Rechnung beilegen)

Sachschaden: in welcher Höhe?

Personenschaden (Wer wurde verletzt?):

Art der Verletzung?

Besteht eine Arbeitsunfähigkeit? (Bitte Kopien Arztzeugnisse beilegen) Ja, Nein

(Seit wann, Datum)

Ist die verletzte Person unfallversichert? Ja, wo? Nein

Ist die verletzte Person krankenversichert? Ja, wo? Nein

Adresse siehe Rückseite

7. Wurde bereits ein Strafverfahren eingeleitet, bzw. sind strafrechtliche Massnahmen zu erwarten? Ja Nein

Gegen wen? Von welcher Behörde?

(Strafbescheid oder Anklageschrift bitte beifügen)

Einspruch gegen einen Strafbescheid muss persönlich durch den Beschuldigten innerhalb der Rechtsmittelfrist, die der Bescheid nennt, erfolgen.

Wer trägt das Verschulden?

8. Wurde bereits ein Administrativverfahren eingeleitet? Ja Nein

Wurde in den letzten zehn Jahren eine Administrativmassnahme (Verwarnung/Ausweisenzug) gegen Sie verfügt? Ja Nein

9. Angaben über mitversicherte Personen:

Für welche Person soll der beantragte Rechtsschutz gewährt werden?

In welchem Verhältnis steht diese Person zu Ihnen?

Wo wohnt sie? (Adresse und Tel. Nr.).....

Art ihrer beruflichen Tätigkeit? Geburtsdatum: ledig: verheiratet:

10. Allgemeine Angaben:

Wurde inzwischen ein Fahrzeugwechsel vorgenommen? Ja, wann? Nein

Wie lautet das amtliche Kennzeichen des Ersatzfahrzeugs?

Wie viele Fahrzeuge haben Sie in Betrieb?

11. **Genaue und möglichst ausführliche Schilderung des Versicherungsfalles** (bitte nicht auf Akten der Polizei verweisen)
(mit Skizze)

(Bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt anheften.)

Sämtliche mit diesem Fall zusammenhängenden Akten (Bussenverfügung, Vorladungen, amtliche Zustellungen, Urteile, Korrespondenzen usw.) sind dieser Schadenanzeige beizulegen. Später eintreffende Akten sind so rasch wie möglich zuzustellen.

12. Vollmacht und Unterschrift

Der/die Unterzeichnete ermächtigt die FORTUNA Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft AG, in sämtliche mit diesem Vorfall in Zusammenhang stehenden Akten Einsicht zu nehmen und alle als nützlich und notwendig erscheinenden Rechtshandlungen vorzunehmen.

....., den Unterschrift: