

Schadenanzeige



ROLAND

Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Sehr geehrter ROLAND-Kunde!

Füllen Sie bitte diese Schadenanzeige vollständig und wahrheitsgetreu aus. Die Schadenanzeige schicken Sie bitte unverzüglich an das in Ihrer Beitragsrechnung ausgedruckte zuständige ROLAND-Büro oder direkt an die Direktion der ROLAND Rechtsschutz-Vers.-AG, Hausanschrift Deutz · Deutz-Kalker Str. 46 · 50679 Köln. Schadenfälle im Ausland werden zentral im Büro 50667 Köln, Alter Markt 36–42, bearbeitet.

Postanschrift der ROLAND-Büros

10 10641 Berlin	Postfach 31 11 46	Tel. 0 30 / 86 49 23-0
20 20406 Hamburg	Postfach 11 06 31	Tel. 0 40 / 37 48 04-0
30 30161 Hannover	Bödekerstraße 7	Tel. 05 11 / 3 48 68-0
46 44033 Dortmund	Postfach 10 33 52	Tel. 02 31 / 91 40 23-0
51 50667 Köln I	Alter Markt 36-42	Tel. 02 21 / 92 54 61-0
54 50664 Köln II	-	Tel. 02 21 / 9 80 37-0
60 60018 Frankfurt	Postfach 10 18 45	Tel. 0 69 / 29 98 93-0
67 67010 Ludwigshafen	Postfach 21 10 07	Tel. 06 21 / 5 20 57-0
70 70035 Stuttgart	Postfach 10 40 43	Tel. 07 11 / 6 19 74-0
85 90019 Nürnberg	Postfach 38 55	Tel. 09 11 / 2 05 19-0

Für **Auslandsschäden** ist zuständig das ROLAND-Büro:
90 50667 Köln Alter Markt 36-42 Tel. 02 21 / 92 54 61-26

1. Versicherungsschein-Nr.

_____ Bitte unbedingt angeben!

2. Wird die Angelegenheit von ROLAND schon bearbeitet?

nein ja, unter der Schaden-Nr.: _____

3. Wer ist Versicherungsnehmer?

Vor- und Zuname _____

Anschrift _____

Beruf _____

selbständig tätig? nein ja, Anzahl der Beschäftigten _____

Telefon privat _____ dienstlich _____

4. Wer soll Versicherungsschutz erhalten?

der Versicherungsnehmer (VN) selbst eine mitversicherte Person, nämlich

Vor- und Zuname _____

Anschrift _____

Beruf _____ Selbständig tätig ja nein

Es handelt sich um den Ehegatten des VN ein Kind des VN, geb. am _____

einen Arbeitnehmer des VN einen sonstigen Fahrer des versicherten Fahrzeuges

5. Wann und wo ereignete sich der Vorfall?

Tag _____ Uhrzeit _____

Genauere Ortsangabe _____

6. Wollen Sie oder die mitversicherte Person Schadenersatzansprüche geltend machen?

nein ja, in Höhe von ungefähr DM _____ wegen folgenden Schadens

Name des Schädigers _____

Anschrift _____

7. Wollen Sie oder die mitversicherte Person Schadenersatzansprüche der Gegenseite abwehren?

nein ja, in Höhe von ungefähr DM _____ wegen _____

Name des Anspruchstellers _____

Anschrift _____

8. Wollen Sie oder die mitversicherte Person sich in einem Straf- oder Bußgeldverfahren verteidigen?

nein möglicherweise ja, es geht um ein Ermittlungsverfahren wegen

Welche Behörde ermittelt? _____

Achten Sie bitte selbst auf die einwöchige Einspruchsfrist nach Zustellung des Strafbefehls oder des Bußgeldbescheids!

9. Benötigen Sie oder die mitversicherte Person Versicherungsschutz für eine sonstige Rechtsangelegenheit (also nicht für die Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen oder die Verteidigung in einem Straf- oder Bußgeldverfahren)?

nein ja, genaue Bezeichnung (z. B. Streit aus Kauf-, Arbeits- oder Mietvertrag, Wiedererteilung der Fahrerlaubnis, Sozialgerichtsverfahren, Beratung usw.)

Name des Gegners _____

Anschrift _____

Bei Fällen aus dem Verkehrs- und Fahrzeugbereich:

10. Welches Fahrzeug führen Sie oder die mitversicherte Person bzw. welches Fahrzeug ist Gegenstand der Rechtsauseinandersetzung?

Amtliches Kennzeichen _____ Baujahr _____
Fahrzeugart _____ (Lkw: t); Fabrikat _____
Kasko-Versicherung Nr. _____ bei _____
 Teilkasko Vollkasko, Selbstbeteiligung _____

11. Auf wessen Namen war das Fahrzeug zugelassen?

Name _____
Anschrift _____ seit _____

12. Wer lenkte das Fahrzeug zur Zeit des Vorfalles?

Name _____
Anschrift _____

13. Welchen Führerschein besaß der Fahrzeuglenker?

Klasse _____ Ausstellungstag _____ Behörde _____

14. Fuhr der Fahrer mit Einverständnis des Fahrzeughalters?

ja nein _____

15. Wieviel Fahrzeuge waren im Zeitpunkt des Vorfalles auf den Namen des Versicherungsnehmers zugelassen?

Anzahl der zugelassenen Fahrzeuge _____
Anzahl der bei ROLAND versicherten Fahrzeuge _____

16. Welches Fahrzeug fuhr der Unfallgegner?

Name des Unfallgegners _____
Anschrift _____
Amtliches Kennzeichen seines Fahrzeuges _____
Halter des Fahrzeuges _____
Seine Haftpflichtversicherung und Versicherungsschein-Nr. _____

17. a) Wie hat sich der Vorfall zugetragen? Wie ist es zu der Streitigkeit gekommen? Vorhandene Unterlagen bitte beifügen.

b) Welche Zeugen und Beweismittel sind vorhanden?

18. Besteht noch eine weitere Rechtsschutzversicherung?

nein ja, für das Fahrzeug ja, für den Fahrer ja, für den Arbeitgeber
 ja, für den Arbeitnehmer ja, über die Gewerkschaft _____
Name des Versicherungsnehmers _____
Name des Rechtsschutzversicherers _____
und dessen Versicherungsschein-Nr. _____

19. a) Haben Sie schon einen Rechtsanwalt beauftragt?

nein ja, Rechtsanwalt _____

Anschrift _____

b) Überlassen Sie uns die Auswahl des Rechtsanwaltes?

nein ja

c) Welchen Rechtsanwalt sollen wir für Sie in Ihrem Namen beauftragen?

Rechtsanwalt _____
Anschrift _____