

SCHADENSMELDUNG

HAFTPFLICHT RECHTSSCHUTZ

ÖGB-Berufsschutz

(vormals ÖGB-Millionenschutz)

ÖGB-MITGLIED

Name	Mitgliedsnummer	Beruf	Telefonnummer
Adresse			

GESCHÄDIGTER

Name	Beruf	Telefonnummer
Adresse		

ANGABEN ZUM SCHADENSFALL

Schadenstag	Behördliche Aufnahme	Aktenzahl		
	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, wo			
Besteht für diesen Versicherungsfall auch aus einem anderen Versicherungsvertrag Versicherungsschutz?				
<input type="checkbox"/> ja	Name des Unternehmens	Polizzenummer		
<input type="checkbox"/> nein				
Schilderung des Schadenherganges:				
Wen trifft nach Ihrer Meinung das Verschulden?				
Kurze Begründung:				
<input type="checkbox"/> SACHSCHADEN	Was wurde beschädigt?	Anschaffungsjahr	Anschaffungskosten	Geschätzte Schadenshöhe
<input type="checkbox"/> PERSONENSCHADEN	Art der Verletzung			

RECHTSANWALT

Mit der Verteidigung oder Vertretung des ÖGB-Mitgliedes wurde der genannte Rechtsanwalt beauftragt:
Das mit dem Strafverfahren befaßte Gericht:

Ort, Datum	Unterschrift des ÖGB-Mitgliedes	Bestätigung der Mitgliedschaft durch ÖGB
------------	---------------------------------	--