



FORTUNA

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

Schadenanzeige für den Arbeitsschutz

zur Police Nr. _____

Versicherungsnehmer/in

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

Angaben zum Versicherungsfall

(bitte vollständig ausfüllen)

1. Wann und wo hat sich das Ereignis zugetragen? (Ort und Zeit angeben): _____

1.2. Wünschen Sie von uns Rechtsschutz in einer **Streitigkeit aus Arbeitsverhältnis (Arbeitsvertrag beilegen)** ? Ja Nein

Wenn ja: Gegenüber wem?

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

1.3. Besteht noch eine **anderweitige Rechtsschutzversicherung**? Ja,..... Nein
(Seit wann, Datum)

bei welchem Versicherungsunternehmen: _____ Police-Nr.: _____
(Bitte genaue Anschrift angeben)

2. Beschreibung des Schadens:

2.1 Was ist geschehen ? _____

Wenn ja: In welcher Höhe? _____

3. Was ist vorgefallen? (Bitte genaue und ausführliche Schilderung)

(Bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt anheften.)

4. Sind Zeugen bekannt?

Ja

Nein

Wenn ja: Name, Vorname und Adresse der Zeugen: _____

4.1 Sind andere Beweismittel vorhanden (Urkunden, Fotos, usw.)?

Ja Nein

Wenn ja: Welche? _____

5. Vollmacht

Der/die Unterzeichnete bevollmächtigt hiermit die FORTUNA Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft in Sachen _____

betreffend _____ alle rechtlichen Handlungen vorzunehmen und Akteneinsicht zu verlangen.

....., den Unterschrift: