

Polizzenummer/
Schadennummer 2224 / 000945-0 _____
Polizzenummer (unbedingt angeben) Schadennummer (wenn bekannt)

VersicherungsnehmerIn

ÖSV

Familienname, Vorname, Titel _____ Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. _____

6020 _____ Innsbruck, Olympiastr. 10 _____
Postleitzahl Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür E-Mail

versicherte Person: _____

Allgemeine Fragen

Wann und wo ist das Ereignis eingetreten? _____
Datum, Uhrzeit _____ Anschrift, (PLZ, Ort, Str., Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.) _____

Wurde ein Protokoll aufgenommen? ja → von wem? _____
 nein _____
Behörde (Polizei- oder Gendarmeriedienststelle) _____

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet? ja → gegen wen? _____
 nein _____
Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

→ von wen? _____
Behörde (Gericht), Datum der Zustellung, Geschäftszahl, Grund _____

→ wann hat wer den Einspruch erhoben? _____
Datum, Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

Wichtig! Ein Einspruch muss zur Vermeidung der Rechtskraft vom Beschuldigten selbst innerhalb der gesetzlichen Frist (lt. Rechtsmittelbelehrung) erhoben werden.

Besitzen Sie eine Privat-Rechtsschutzversicherung? nein _____
 ja → _____
Versichert bei _____

Haben Sie aus obiger Angelegenheit selbst schon einen Anwalt beigezogen? ja → _____
 nein _____
Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

Sachverhalt

Genaue Darstellung des Vorfalles:

Ich beantrage Deckung für:

- Strafrechtsschutz Im Zusammenhang mit Unfällen bei der Ausübung von Ski- und Snowboard Sportarten
- Beratungsrechtsschutz sowie bei Vereinstätigkeiten.

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen. Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Mitgliedschaft geprüft

Unterschrift des/der Versicherten
(im Verhinderungsfall seines Vertreters bzw. des Anspruchstellers)