



Polizzenummer/  
 Schadennummer

Polizzennummer (unbedingt angeben) Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer A

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr)

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. E-Mail

Postleitzahl Ort

Das Rechtsproblem betrifft

Privat-Rechtsschutz (Schadenersatz- und Straf-Rechtsschutz)  Rechtsschutz für Grundstückseigentum und Miete  
 Arbeitsgerichts-Rechtsschutz  Rechtsschutz aus Erb- und Familienrecht  
 Sozialversicherungs-Rechtsschutz  Beratungs-Rechtsschutz  
 Allgemeiner Vertrags-Rechtsschutz  Sonstiges

Allgemeine Fragen

Wann und wo ist das Ereignis eingetreten?    
 Datum, Uhrzeit Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Wurde ein Protokoll aufgenommen?  nein  ja → von wem?   
 Behörde (Polizeidienststelle)

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?  nein  ja → gegen wen?   
 Name, Anschrift, Tel.-Nr.  
 → von wem?   
 Behörde (Gericht), Datum der Zustellung, Geschäftszahl, Grund   
 → wann und wer hat 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.

Ersatzansprüche

Welche Ersatzansprüche haben Sie?  EUR  EUR  EUR  
 Reparatur- und Wiederbeschaffungskosten Verdienstaustausch Personenschaden

Sonstiges

Wer ist der Geschädigte?   
 Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Gegen wen werden (Ersatz-) Ansprüche gestellt?   
 Name, Beruf, Anschrift, Tel.-Nr.

Besitzt der Schädiger eine Privat-, Berufs- oder KFZ-Haftpflichtversicherung?  weiß nicht  nein  ja →    
 Versichert bei Polizzenummer

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

Eventuelle Benennung Ihres Wunsch-anwaltes?   
 Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Die Beauftragung eines Anwaltes erfolgt in jedem Fall durch den Versicherer. Für die Sachverhaltsdarstellung bitte Rückseite verwenden.

## Sachverhaltsschilderung

Genauere Darstellung des Vorfalls bzw. der sonstigen anspruchsbegründenden Umstände?

UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Telefon: +43 50677 670, E-Mail Adresse: info@uniqa.at („UNIQA“, „wir“, „uns“) ist verantwortlich, Ihre personenbezogenen Daten ausreichend zu schützen. UNIQA beachtet deshalb alle Rechtsvorschriften zum Schutz, zum rechtmäßigen Umgang und zur Geheimhaltung personenbezogener Daten, sowie zur Datensicherheit. Gerne erreichen Sie unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@uniqa.at. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den Datenschutzhinweisen für Versicherungsverträge, die Ihnen jederzeit auf [www.uniqa.at](http://www.uniqa.at) im Bereich Datenschutz zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau  im Auftrag 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 wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).“

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer