

Schadenmeldung ARAG Rechtsschutz für Anwälte

Datensicherheit

Beherrscht Ihr Browser [SSL](#), werden Ihre Daten verschlüsselt auf unseren Rechner übertragen.


Kanzleidaten

Kanzleiname*	Tester	
Straße / Hausnummer*	Tester	11
PLZ / Ort*	10999	Tester
E-Mail*	Tester@Tester.de	
Telefon*	040-123	
Telefax*	040-124	
Ihr Aktenzeichen*	Tester	

Angaben zum Mandanten / Versicherungsnehmer

Anrede*	Frau	
Titel	Bitte auswählen	
Nachname*	Tester	
Vorname*	Tester	
Straße / Hausnummer*	Tester	123
PLZ / Wohnort*	12045	Tester
E-Mail		
Telefon		
Telefax		

Basisdaten

Versicherungsnummer* 	123456	
Name der betroffenen Person, falls nicht Versicherungsnehmer	fsdasd	
Mitversichert als*	Lebenspartner/in	
Geburtsdatum des Kindes*	<input type="text" value="TT"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJJJ"/>	
Hat das Kind eine abgeschlossene Berufsausbildung?*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Wohnhaft im Haushalt des Versicherungsmehmers?*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Kostenschutz wird beantragt im Bereich*	Verkehrsrecht / Strafsachen und Ordnungswidrigkeiten	

Verkehrsrecht / Strafsachen und Ordnungswidrigkeiten

Art und amtl. Kennzeichen des betroffenen Fahrzeugs*	SI-CH 280	
Auf wen ist das betroffene Fahrzeug zugelassen?*	sonstige Person	
Wann ereignete sich der Vorfall / Unfall?*	<input type="text" value="28"/> <input type="text" value="09"/> <input type="text" value="2007"/>	
Wo ereignete sich der Vorfall / Unfall?*	Hier	
Vollständiger amtlicher Schuldvorwurf*	Trunkenheitsfahrt	

Besteht für den Fahrer und oder den Insassen eine weitere Rechtsschutz-Versicherung?*

Name der Versicherung*

Kunden / Vertragsnummer der Versicherung*

Vorschussanforderung / Betrag


500

Formular abschicken

PDF-Anforderung

Ich wünsche zusätzlich die Zusendung des Formularinhaltes als PDF-Dokument. Ich willige hiermit ein, dass diese Informationen unverschlüsselt an mich verschickt werden. Mir ist bekannt, dass der Inhalt der E-Mail und der Anlagen ungeschützt übertragen wird und von unberechtigten Dritten u. a. eingesehen und verändert werden kann.

Sicherheitsabfrage



Bitte übernehmen Sie die abgebildete Zeichenfolge in das Feld. Wenn Sie diese schlecht lesen können, klicken Sie auf die Zeichnung für neue Zeichen.

Zurücksetzen

Abschicken

Alle mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.



Fehler melden



drucken



empfehlen

copyright 2007 ARAG