

4	Beratungs-Rechtsschutz im Familien-, Lebenspartnerschafts- und Erbrecht	
Für Rat oder Auskunft eines in Deutschland <u>zugelassenen</u> Rechtsanwalts in familien- und erbrechtlichen Angelegenheiten (keine rein vorsorgliche Beratung).		
Welches vergangene Ereignis macht eine Beratung notwendig?		
Datum des Ereignisses (z. B. Todestag des Erblassers, Trennung, Geburt des Kindes).		
5	Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht (Keine Streitigkeiten aus Versicherungsverträgen)	6
		Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz (Nur der im Inland gelegene, selbstbewohnte und angemeldete Erst- und Zweitwohnsitz ist versichert)
Welche Ansprüche werden geltend gemacht? In welcher Höhe?		
Gegen wen sollen Ansprüche erhoben werden?		
Wodurch wurde die Auseinandersetzung ausgelöst? Überlassen Sie uns bitte die wichtigsten Unterlagen (z. B. Vertrag, Schriftwechsel) in Kopie		Datum:
Zusatz zum Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz		
Handelt es sich um Ihren <input type="checkbox"/> jetzigen oder <input type="checkbox"/> früheren <input type="checkbox"/> Erstwohnsitz <input type="checkbox"/> angemeldeten Zweitwohnsitz?		
Wird oder wurde das betroffene Objekt vom Mitglied selbst bewohnt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anschrift: _____		
Sind bereits gerichtliche Schritte eingeleitet?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mahnbescheid/Klage:
7	Verkehrs-Rechtsschutz Arbeitsweg	
<input type="checkbox"/> Ich hatte einen Unfall auf oder von dem Weg zur Arbeit Datum: _____		
Worum geht es ?		
<input type="checkbox"/> Geltendmachung Schadenersatz/Schmerzensgeld _____ (Die Abwehr solcher Ansprüche ist nicht Gegenstand der Rechtsschutzversicherung, sondern der Haftpflichtversicherung des Pkws/Krads)		
<input type="checkbox"/> Ordnungswidrigkeitenverfahren wg. <input type="checkbox"/> Geschwindigkeitsverstoß <input type="checkbox"/> Rotlichtverstoß _____		
<input type="checkbox"/> Strafverfahren wg. <input type="checkbox"/> Körperverletzung <input type="checkbox"/> Unfallflucht <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Sozialrechtl. Streitigkeiten wg. <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungs-/unfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Grad der Behinderung <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
Weitergehende Schilderung des Sachverhalts: _____ _____		
Beauftragung eines Rechtsanwalts		
<input type="checkbox"/> Bitte empfehlen Sie mir einen Rechtsanwalt		
Ist für Sie bereits ein Rechtsanwalt tätig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Ggf. bitte Namen und Anschrift angeben.		
Anschrift des Rechtsanwalts		
Name		Telefon
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Erklärung des Mitglieds		
Alle Fragen wurden nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet. Unwahre Angaben und vorsätzliche Nichtbeantwortung können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. Für die rechtzeitige Einlegung von Rechtsmitteln (Einspruch, Widerspruch) zur Wahrung der Fristen bei Mahnbescheid, Bußgeldbescheid, Strafbefehl, etc. muss ich selbst Sorge tragen. Mir ist bekannt, dass je Rechtsschutzfall eine Selbstbeteiligung von maximal 100 Euro zu zahlen ist. Diese entfällt, wenn es nur bei einer anwaltlichen Beratung verbleibt bzw. der Fall den Verkehrs-Rechtsschutz Arbeitsweg betrifft.		
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift des Mitglieds