Anforderungsbogen Rechtsschutzversicherung

per Fax an +49 (0) 5231 603-197 oder
per E-Mail an info@deutsche-vorsorge.de

Deutsche Vorsorge
Gemeinsam günstiger vorsorgen

Deutsche Vorsorge GmbH • Klingenbergstraße 4 • 32758 Detmold • Telefon +49 (0) 5231 603-0

☐ Herr ☐ Frau ☐ Herr und Frau

Titel, Vorname, Name	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Arbeitgeber	

Versicherungsumfang

☐ Privat-, Berufs-, Verkehrsrechtsschutz für Nichtselbständige (§ 26 ARB)

☐ mit Immobilienrechtsschutz Sie wohnen als ☐ Mieter ☐ Eigentümer

in einer/einem ☐ Wohnung ☐ Einfamilienhaus

☐ Privat-, Berufsrechtsschutz für Nichtselbständige (§ 25 ARB)

☐ mit Immobilienrechtsschutz Sie wohnen als ☐ Mieter ☐ Eigentümer

In einer/einem ☐ Wohnung ☐ Einfamilienhaus

☐ Verkehrsrechtsschutz

Vorversicherung

Besteht/bestand eine Rechtsschutzversicherung? ☐ nein ☐ ja

Bei welchem Versicherer besteht/bestand für den Antragsteller/mitversicherten Ehe-/Lebenspartner eine Rechtsschutzversicherung?

Vorversicherung	Versicherungsschein-Nr.

Von wem wurde der Vertrag gekündigt? ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherung

Vorschäden in den letzten fünf Jahren

Anzahl	Art	Schadenhöhe

Zahlweise

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Zahlart

☐ Überweisung ☐ Lastschrift

per E-Mail senden

1307.01/10.16