Protekta

Patientenrechtsschutz

Protekta Rechtsschutz-Versicherung AG
Monbijoustrasse 68, Postfach, 3001 Bern
Tel. 031 389 85 00, E-Mail schaden@protekta.ch

Partner-Nr. CONCORDIA
(muss immer vermerkt werden)

_____

Schadenfall, was tun?

Wichtig
In jedem Fall umgehende Meldung an die Protekta

Anwalt
Beizug nur im Einverständnis mit der Protekta

1. Angaben über Versicherungsnehmer/in (ausschliesslich DIVERSA^{care}- und DIVERSA^{premium}-Versicherte der CONCORDIA)

Vorname	Name
Firma	
Adresse	PLZ/Ort
Tel. P	Tel. G
Natel	
Fax	E-Mail

2. Angaben zum Schadenereignis oder Streitfall

Geschädigte Person

Schadenort/Streitort

Schaden-/Streitdatum

Schilderung des Sachverhaltes

Bei Vertragsstreitigkeiten: Kopie des Vertrages sowie vorhandene Korrespondenz beilegen

In Zusammenarbeit mit

CONCORDIA
gemeinsam gesund

3. Angaben über die Gegenpartei/Leistungserbringer

Vorname | Name

Firma

Adresse | PLZ/Ort

Tel. P | Tel. G

Natel

Fax | E-Mail

4. Zeugen des Schadenereignisses, Streitfalles oder sonstige Beweismittel

5. Entstandener eigener Schaden (Sind genaue Angaben nicht möglich, bitte mutmassliche Angaben des Schadens vermerken)

a) Körperverletzung

b) Sachschaden

c) Sonstiger Schaden

6. Einverständniserklärung

☐ Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Protekta Rechtsschutz-Versicherung AG die CONCORDIA Versicherungen AG über den gemeldeten Schadenfall informiert und ihr die für die Fallabwicklung (insbesondere zwecks allfälliger Rückforderung gegen den Leistungserbringer) erforderlichen Daten (u. a. besonders schützenswerte Personendaten) übermittelt.

Bemerkungen oder weitere Angaben

Ort und Datum | Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in

Dieses Formular per Post oder elektronisch senden an:
Protekta Rechtsschutz-Versicherung AG,
Monbijoustrasse 68, Postfach, 3001 Bern
Tel. 031 389 85 00, E-Mail schaden@protekta.ch

1658181