

## AUFTRAGSERTEILUNG

Der ÖVM ist eine gemeinnützige, private Interessensvertretung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten. In dieser Eigenschaft unterstützt der ÖVM seine Mitglieder (ÖVM-Makler) in beruflichen Belangen, unter anderem auch durch das ÖVM-Rechtsservice. Das ÖVM-Rechtsservice finanziert die außergerichtliche rechtsanwaltliche Vertretung von Kunden von ÖVM-Maklern in Versicherungsstreitigkeiten mit Versicherungsunternehmen. Die außergerichtliche rechtsanwaltliche Vertretung im Rahmen des ÖVM-Rechtsservice erfolgt durch die Rechtsanwaltskanzlei Mag. Markus Freiling, 1010 Wien, Falkestraße 1/6, [www.fm-legal.at](http://www.fm-legal.at).

Der Kunde und der ÖVM-Makler nehmen zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Leistungen des ÖVM-Rechtsservices oder der Rechtsanwaltskanzlei Mag. Markus Freiling besteht. Vor Annahme der Rechtssache des Kunden erfolgt eine fallbezogene Prüfung der Erfolgsaussichten und der Werthaltigkeit des Anspruchs. Die Rechtssache gilt erst als angenommen, wenn der Kunde oder der ÖVM-Makler eine Erklärung über die Annahme der Rechtssache erhält.

Für den Fall der Annahme der Rechtssache beauftragt und bevollmächtigt der Kunde durch Unterfertigung dieses Formulars Rechtsanwalt Mag. Markus Freiling mit der außergerichtlichen Vertretung ausschließlich in der unten näher konkretisierten Causa. Die Kosten für die rechtsanwaltliche Vertretung werden über eine Rechtsschutzversicherung des Kunden oder des ÖVM-Maklers – falls vorhanden und soweit Deckung besteht – abgerechnet. Besteht keine Rechtsschutzdeckung werden die Kosten vom ÖVM getragen, sodass dem Kunden / dem ÖVM-Makler keine Kosten entstehen. Davon ausgenommen sind allfällige Barauslagen für die Beschaffung von Beweismitteln (bspw. Krankengeschichten des Kunden, oder Ähnliches). Der ÖVM erbringt selbst keinerlei Vertretungs- oder Beratungsleistungen.

**Zum Zwecke der Beurteilung der Rechtssache des Kunden und der allfälligen späteren Vertretung erteilt der Kunde folgende Informationen und übermittelt folgende Unterlagen:**

### KUNDENDATEN

Vor und Nachname (inkl. akademischer Titel)

Geburtsdatum

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

Telefon / Mobilnummer

E-Mail

## RECHTSSCHUTZVERSICHERUNGEN DES KUNDEN/ÖVM-Maklers

Keine Rechtsschutzversicherung vorhanden

*(Dies wird durch die nachstehende Unterschrift des Kunden bzw. des ÖVM-Maklers bestätigt)*

Rechtsschutzversicherung vorhanden

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

Schadensnummer

Vertragsbeginn

Vertragsunterlagen *(beiliegend)*:

Polizze  Versicherungsbedingungen

## ART DER FORDERUNG

Sachversicherung *(z.B. Haushalt-, Eigenheim-, Kasko-, Reiseversicherung usw.)*

Haftpflichtversicherung oder Rechtsschutzversicherung

Personenversicherung *(z.B. Kranken-, Berufsunfähigkeits-, Unfallversicherung usw.)*

Verkehrsunfall

Dauerrabattrückforderung

Sonstiger Anspruch

## BISHERIGE RECHTSANWÄLTISCHE VERTRETUNG

Der Kunde war in dieser Rechtssache bisher  nicht rechtsanwaltlich

rechtsanwaltlich vertreten durch Rechtsanwaltskanzlei

*Der Kunde erklärt, dass das Vollmachtsverhältnis mit der oben genannten Rechtsanwaltskanzlei bereits aufgelöst wurde.*

## ANGABEN ÜBER DEN ANSPRUCHSGEGNER (VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT)

Versicherungsgesellschaft/Anspruchsgegner

Polizzenummer

Schadensnummer

Ablehnungsgrund

## SACHVERHALTSDARSTELLUNG

Ausfüllhilfe bei der Sachverhaltsdarstellung (soweit möglich, ist auf alle untenstehenden Punkte Bezug zu nehmen)

### Ansprüche aus Verkehrsunfall

- ❖ **Unfalldatum, Unfallschilderung**
- ❖ **Unfallgegner** (Vor- und Nachname, Adresse, Kennzeichen des Fahrzeugs, KfZ-Haftpflichtversicherung)
- ❖ **Angaben über das eigenen KFZ** (Marke, Type, Kennzeichen, KfZ-Haftpflichtversicherung, Kaskoversicherung, Leasing- /Kreditfinanzierung)
- ❖ **Sachschaden** (Kurzbeschreibung und Schätzung der Reparaturkosten, Totalschaden?)
- ❖ **Verletzungen / Beschwerden** (Intensität und Dauer)
- ❖ **Benötigte der Kunde unfallbedingt Hilfe im Haushalt?** (Dauer, für welche Verrichtungen- Stundenliste pro Tag)
- ❖ **Ist/war der Kunde pflegebedürftig?** (Dauer, Intensität, für welche Verrichtungen – Stunden pro Tag)
- ❖ **Unfallkausale Kosten / Aufwendungen?**
- ❖ **Unfallkausale Therapien / Arztbesuche / Kosten**
- ❖ **Aufzählung sämtlicher Krankenanstalten / Ärzte, wo der Kunde unfall- bzw. krankheitsbedingt behandelt wurde**
- ❖ **Verdienstentgang** (Beruf, Krankenstanddauer, Brutto-, Nettoeinkommen)
- ❖ **Wurde der Kunde polizeilich vernommen?** (Name der Polizeiinspektion)

### Ansprüche aus Personenversicherung

- ❖ **Datum des Unfalls / Eintritt der Krankheit oder Berufsunfähigkeit** (Dauer von/ bis)
- ❖ **Aufzählung der Beschwerden / Krankheiten**
- ❖ **Liegt eine Dauerinvalidität vor?**
- ❖ **Unfall- bzw. krankheitsbedingte Kosten**
- ❖ **Aufzählung sämtlicher Krankenanstalten / Ärzte, wo der Kunde unfall- bzw. krankheitsbedingt behandelt wurde**
- ❖ **Stationärer Krankenhausaufenthalt Arbeitsunfähigkeit** (Dauer von/ bis, Intensität der Arbeitsunfähigkeit in %)

### Ansprüche aus Sachversicherung

- ❖ **Datum des Schadeneintritts, Schadenshergang**
- ❖ **Schadenshöhe** (eigene Schätzung oder Privatgutachten)

## URKUNDEN / SONSTIGE NACHWEISE

- |  |  |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Polizze(n)</b> (Erstpolizze und letzte Polizze vor dem Versicherungsfall)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Versicherungsantrag</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Krankenunterlagen</b> (falls keine vorhanden → behandelnde Krankenanstalten/Ärzte)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Korrespondenz</b> (Schadenmeldung, sämtliche Deckungsablehnungen, Aufforderungsschreiben, sonstige anspruchrelevante Korrespondenz)</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>Versicherungsbedingungen</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Polizeibericht</b> (bei polizeilich aufgenommenen Vorfällen) oder Name der Polizeiinspektion</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nachweise über die Schadenshöhe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rechnungen, Kostenvoranschläge, etc.</b></li> <li>• <b>Verdienstentgang</b> (Gehalts-/Lohnabrechnungen, Einkommensteuererklärung Versicherungsdatenauszug, Nachweise über das Arbeitslosengeld- oder Krankengeld)</li> <li>• <b>Sonstige Nachweise</b></li> </ul> |
|--|--|

### WICHTIGER HINWEIS !

Sämtliche Urkunden/Nachweise sind als PDF-Datei zu übermitteln. Jede PDF-Datei ist entsprechend zu bezeichnen (z.B. *Polizze, Versicherungsbedingungen, Polizeibericht, Krankenunterlagen, Schreiben/E-Mail vom ..... / an ....* ).

## ZEUGEN / AUSKUNFTSPERSONEN

Können bestimmte Personen die anspruchsbegründenden Tatsachen bestätigen, sind diese als Zeugen anzuführen (*unabhängig davon, ob sich diese dazu bereit erklären*). Jene Tatsachen, die diese Personen bezeugen können (*dh. selbst wahrgenommen haben*), sind in der Sachverhaltsdarstellung zu erwähnen.

### Zeuge 1:

Vor und Nachname (inkl. akademischer Titel)

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

### Zeuge 2:

Vor und Nachname (inkl. akademischer Titel)

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

### Zeuge 3:

Vor und Nachname (inkl. akademischer Titel)

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

## DATENSCHUTZ & DATENVERARBEITUNG

Der Kunde bestätigt mit seiner nachstehenden Unterschrift die als Anhänge angefügten Datenschutzerklärungen des Österreichischen Versicherungsmaklerrings und von Rechtsanwalt Mag. Markus Freilinger erhalten zu haben.

## RÜCKTRITTSBELEHRUNG

Der Kunde kann binnen 14 (vierzehn) Tagen ohne Angabe von Gründen von der Inanspruchnahme der Leistungen des ÖVM-Rechtsservice zurücktreten. Die Rücktrittsfrist beginnt mit dem Zeitpunkt der Verständigung des Kunden von der Antragsannahme zu laufen. Die Rücktrittserklärung gilt auch dann als rechtzeitig abgegeben, wenn sie vor Ablauf der Rücktrittsfrist abgesendet wurde.

Die Rücktrittserklärung ist an keine bestimmte Form gebunden. Aus Beweisgründen wird empfohlen, die Rücktrittserklärung schriftlich oder in geschriebener Form (E-Mail / Fax) an folgende Kontaktstelle des ÖVM-Rechtsservices abzugeben:

### ADRESSE:

#### Österreichischer Versicherungsmaklerring und Verband

der Risk-Manager und Versicherungs-Treuhänder  
Gottfried-Alber-Gasse 5, Top 5-6, 1140 Wien

E-Mail: office@oevm.at

Fax: +43 1 416 93 33 4

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift ÖVM-MaklerIn

### Anhänge:

Datenschutzerklärung des ÖVM

Datenschutzerklärung von Rechtsanwalt Mag. Markus Freilinger