

**Antrag auf Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz
Die DEVK prüft den Versicherungsschutz.**

| | | |
|--------------------|--------------|------------------------|
| Name des Mitglieds | | Telefon - dienstlich - |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort | Telefon - privat - |

Telefonische Rechtsberatung 0800 4-959959* ist erfolgt. Es sind weitere Schritte erforderlich. (*gebührenfrei aus dem deutschen Telefonnetz)

Erklärung der Ortsgruppe (ohne Erklärung keine Bearbeitung des Antrags durch die DEVK möglich)

Das Mitglied nimmt am Gruppenversicherungsvertrag der GDL seit _____ teil (bei Hinterbliebenen bitte **auch** die entsprechende Erklärung für den Verstorbenen auf einem Beiblatt beifügen, wenn der Todesfall innerhalb des letzten Jahres eingetreten ist).
Das Mitglied hat vom _____ bis _____ am Gruppenvertrag **nicht** teilgenommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ Stempel: _____

Rechtsschutz wird gewünscht für:

das Mitglied **den Ehegatten**, verheiratet seit: _____ **ein Kind**, geboren am _____

Familienstand des Kindes: ledig verheiratet

Befindet sich das Kind in der Schul- oder Berufsausbildung? nein ja

Wartet das Kind auf einen Ausbildungs- oder Studienplatz? nein ja

Leistet das Kind seinen Wehr- oder Zivildienst ab? nein ja

Hat das Kind bereits einmal in einem Beruf gearbeitet? nein ja

Name und Anschrift des Ehegatten/Kindes (nur, falls sie von der Anschrift des Mitglieds abweicht)

Besteht für das Mitglied/den Familienangehörigen eine weitere Rechtsschutzversicherung bzw. ein zusätzlicher

Rechtsschutzvertrag zum gewerkschaftlichen Rechtsschutz bei der DEVK? nein ja

Name der Versicherungsgesellschaft: _____ Versicherungsnr. _____

Versicherungsumfang: _____

Ist die Selbstbeteiligung durch Ergänzungsvertrag versichert? nein ja

Rechtsschutz Multi-Paket Mobil Optimal Rechtsschutz Multi-Paket Standard Optimal

Beantragt wird der

1 Schadenersatz-Rechtsschutz

(Die Geltendmachung von eigenen Schadenersatzansprüchen gegen einen Schädiger bzw. dessen Haftpflichtversicherer – die Abwehr ist nicht versichert)

| | |
|--|--|
| Ort des Schadenereignisses | |
| Datum | |
| Name | |
| Welche Schadenersatzansprüche stellen Sie und in welcher Höhe? | Sachschaden _____ Personenschaden _____ |

2 Straf-Rechtsschutz

3 Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz

(Verteidigung gegen den Vorwurf, fahrlässig eine Straftat/Ordnungswidrigkeit begangen zu haben)

| | |
|--|--|
| Bitte senden Sie uns die Unterlagen aus dem eröffneten behördlichen Verfahren (z. B. Anhörungsbogen, Strafbescheid usw.) | |
| Welche Straftat bzw. welche Ordnungswidrigkeit wird Ihnen vorgeworfen? (Bitte Kopie des Anhörungsbogens/ Strafbescheids beifügen). | |
| Wann oder wo soll die Straftat/Ordnungswidrigkeit begangen worden sein? | |

bitte wenden

| | |
|---|--|
| 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? | Datum: |
| Überlassen Sie uns bitte die wichtigsten Unterlagen (z. B. Vertrag, Schriftwechsel) in Kopie | |
| 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: |
| Beauftragung eines Rechtsanwalts | |
| <input type="checkbox"/> Bitte empfehlen Sie mir einen Rechtsanwalt | |
| Ist für Sie bereits ein Anwalt 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 150 Euro zu zahlen ist. Diese entfällt, wenn es nur bei einer anwaltlichen Beratung verbleibt. | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Mitglieds |