Zur Helsana-Gruppe gehören Helsana Versicherungen AG, Helsana Zusatzversicherungen AG und Helsana Unfall AG.

Helsana

Anmeldung Rechtschutzfall

Versicherte Person

Versicherten-Nr.

Geburtsdatum

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Sprache

PLZ, Ort

○ Deutsch ○ Italienisch

Telefonisch erreichbar unter:

○ Französisch ○ Englisch

E-Mail

Gesetzlicher Vertreter
Falls die versicherte Person minderjährig ist:

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Sprache

PLZ, Ort

○ Deutsch ○ Italienisch

Telefonisch erreichbar unter:

○ Französisch ○ Englisch

E-Mail

1. Was ist genau vorgefallen?

Datum des Vorfalls

Ort des Vorfalls

Schilderung des Vorfalls, evtl. mit Skizze und Belegen

2. Gegenüber wem wollen Sie Ansprüche geltend machen?

Name und Adresse

3. Andere Rechtschutzversicherung

Haben Sie noch andere Rechtschutzversicherungen abgeschlossen?

○ Nein ○ Ja. Bei welcher Versicherung?

4. Beizug eines Anwalts

○ Sie überlassen uns die Wahl des Anwalts

○ Sie schlagen folgenden Anwalt vor:

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherten/gesetzlichen Vertreters
(Bei Einreichung per E-Mail auch ohne Unterschrift gültig.)

Beilagen / Belege

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per Post an: Helsana Rechtsschutz AG, Entfelderstrasse 2, 5001 Aarau oder per E-Mail an info@helsana-rechtsschutz.ch. Innerhalb von zwei Arbeitstagen nach Eingang Ihrer Meldung werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

2511_Form_Word_Anmeldung_Rechtschutzfall_DE