

# Risikofragebogen

Vermögensschaden-Rechtsschutz

Dienstvertrags-Rechtsschutz

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Telefon 01 / 718 77 33 - 0

Telefax 01 / 718 77 33 – 30

e-Mail: roland.info@roland-rechtsschutz.at

ROLAND  
Rechtsschutz-Versicherungs-AG  
Direktion für Österreich  
Mariannengasse 14  
1090 Wien

Absender:

Wer soll Versicherungsnehmer werden?	<input type="checkbox"/> Das Unternehmen, in dem die zu versichernde(n) Person(en) tätig ist (sind). <input type="checkbox"/> Die zu versichernde(n) Person(en).
Name, Anschrift und Rechtsform des Unternehmens, in dem die zu versichernde(n) Person(en) tätig ist (sind):	
Name(n) und berufliche Funktion(en) der zu versichernden Person(en):  Anschrift, wenn versicherte Person zugleich Versicherungsnehmer ist:	Es handelt sich um das gesamte Kollegium: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die zu versichernde(n) Person(en) ist (sind) in folgendem(n) weiteren Unternehmen als gesetzliche(r) Vertreter tätig:	Bitte Unternehmen angeben:  Diese Funktion(en) soll(en) ebenfalls versichert werden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur bei Dienstvertrags-Rechtsschutz: Hat/haben die zu versichernde(n) Person(en) mehrere Dienstverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar bei:  Diese Dienstverhältnisse sollen ebenfalls versichert werden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fortsetzung auf Seite - 2 -

