

An die
Wiener Städtische
Allgemeine Versicherung-AG
über Rechtsabteilung der GÖD

GÖD

Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
1010 Wien, Teinfaltstraße 7



SCHADENSMELDUNG

- Haftpflicht Rechtsschutz
 Mobbing

GÖD-Mitglied

Name:	Mitgliedsnummer:	Beruf:	Telefonnummer:
Adresse:			

Geschädigter / Verfahrenspartei

Name:	Beruf:	Telefonnummer:
Adresse:		

Angaben zum Schadensfall / Verfahren

Schadenstag:	Behördliche Aufnahme:	Aktenzahl:
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wo	
Schilderung des Herganges:		
Wen trifft nach Ihrer Meinung das Verschulden?		
Kurze Begründung:		
<input type="checkbox"/> SACHSCHADEN Was wurde beschädigt? Schadenshöhe:		
<input type="checkbox"/> PERSONENSCHADEN Art der Verletzung:		

RECHTSANWALT

Mit der Verteidigung des GÖD-Mitgliedes wurde ein Rechtsanwalt *) beauftragt:	*) Vertragsanwalt:
Das mit dem Strafverfahren befasste Gericht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ort, Datum:	Unterschrift des GÖD-Mitgliedes oder gewerkschaftlichen Organs:	Bestätigung der Mitgliedschaft durch GÖD:
-------------	--	---