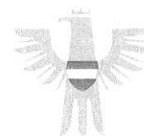


An die
Wiener Städtische
Allgemeine Versicherung-AG
über Rechtsabteilung der GÖD

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: |
|-------------|--|---|