|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzeigeformular für Risiken von Finanzvertrieben / *Claims notification form*** | | | | | | | | | | |
| Damit die Versicherer den möglichen Versicherungsfall beurteilen und bearbeiten zu können, müssen Sie bitte unbedingt diesen Schadenmeldebogen zuvor vollständig ausfüllen, unterschreiben und ihn mit allen angegebenen Anhängen vollständig an den Schadenbearbeiter des Versicherers senden. Ansonsten ist der Versicherungsfall nicht ordnungsgemäß gemeldet und eine Bearbeitung nicht möglich. Die Meldung muss erfolgen an folgenden Schadenbearbeiter / **Please send to claims adjuster:**  RA Tobias Klein  Senior Underwriter MPL  StarStone Insurance Europe AG  Tobias.Klein@starstone.com | | | | | | | | | | |
| **Versicherungsnehmer/Pol. Nr.** | | | |  | | | | | | |
| **1.** | **Anspruchsteller** |  | | | | | | | | |
| **2.** | **Art der Inanspruchnahme** | | | | | | | | | |
| **□ Klage** | | | | **□ Brief/Fax/EMail** | | **□ Schriftl. Drohung mit Klage** | | | **□ Streitverkündung** |
| **3.** | **Vorwurf/Antrag** | | | | | | | | | |
| **□ Prospekthaftung** | | | | | **□ Mangelhafte Kundenberatung** | | | **□ Anderes** | |
| 5. | **Versicherungsperiode** | | | | | | | **Höhe des Anspruchs** | | |
|  | | | | | | |  | | |
| 6. | **Eigenbehalt** | | | | | | | **Deckungssumme** | | |
|  | | | | | | |  | | |
| 7. | **Datum an dem die Versicherungsnehmerin oder Versicherte erstmalig auf den Umstand, Anspruch aufmerksam wurden.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 8. | **Datum der ersten Mitteilung an den Makler** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 9. | **Überblick über den Anspruch Bitte geben Sie eine kurze Zusammenfassung über die Umstände des Anspruchs und über die laufenden Gerichtsverfahren und eine Einschätzung..** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 10. | **Hat ein Versicherer / die Versicherungsnehmerin / Organe einen Rechtsanwalt benannt? Sofern ja, legen Sie bitte Name und Addresse des Rechtanwalts in Zusammenhang mit den Honoraren vor. Bitte legen Sie auch Kopien von der Korrespondenz mit dem Rechtsanwalt vor. Sofern nein, wünscht die Versicherungsnehmerin einen Rechtsanwalt zu benennen?** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 11. | **Bitte legen Sie nur die wichtigen Dokumente als PDF, Scan oder Kopie vor. Dies bezweckt, daß nur wichtige Dokumente anfänglich übersetzt werden, um die Behandlung des Schadensfalls nicht unnötig zu verzögen** | | | | | | | | | |
| **□  Police** | | | | | | | **□ Beratungsprotokoll(e)** | | |
| **□  Police des Vorversicherers, wenn relevant** | | | | | | | **□ Dokumentation der Prospektübergabe** | | |
| **□ schriftl.  Anspruchserhebung** | | | | | | | **□  Sonstige relevante Dokumente** | | |
| 12. | **Bestehen eventuell Regressmöglichkeiten?** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 13. | **Hier können Sie Ihre Wünsche/Bedürfnisse  äußern** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Das vorgenannte ist eine vollständige und umfassende und zutreffende Zusammenstellung der uns verfügbaren Informationen***  ***zum möglichen Versicherungsfall zum Zeitpunkt der Unterschrift. Wir verpflichten uns Clyde & Co in Zukunft entsprechend***  ***deren Vorgaben und der Obliegenheiten in der Police  informiert zu halten.*** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | Unterschrift Geschäftsführung/Vorstand der Versicherungsnehmerin | | | | | | | |