

SAF Rechtsbijstand + machtiging

DAK Volmacht
t.a.v. Afdeling Schade
Postbus 672, 3430 AR Nieuwegein
Telefoon 030-6660002
Email: volmachtshade@dak.nl

Naam assurantiekantoor.....
Naam contactpersoon.....
Telefoonnummer.....

Schade-aangifte rechtsbijstandverzekering met uitzondering van verkeer- en verhaalschades

Polisnummer(s) :
Afgesloten via DAK Volmacht
 Naam verzekeringnemer : M / V
 Straat en huisnummer :
 Postcode en woonplaats :
 Geboortedatum :
 Nationaliteit :
 Beroep :
 Telefoonnummer :
 Bank en/of giro : Privé:..... Zakelijk:.....
 Emailadres :

Juridisch probleem/geschil

met (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

- werknemer/werkgever
- verhuurder/huurder
- aannemer
- overheid
- leverancier
- verzekeringsmaatschappij
- afnemer/klant
- derde
- buren
- anders, te weten:

Inzake (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

- arbeidsconflict
- huurgeschil
- bouwgeschil
- vergunning
- contractueel geschil
- verzekeringskwestie
- onbetaalde vordering
- toegebrachte schade
- toegebracht letsel
- anders, te weten:

Omdat (geef aan wat u wilt bereiken):

.....

Verzocht wordt deze kwestie op grond van de afgesloten rechtsbijstandsverzekering in behandeling te nemen. Alle op de kwestie betrekking hebbende documenten zijn (in kopie) bijgevoegd.

Aantal bijlagen:

Datum:

Ondertekening:

MACHTIGING GEGEVENSVERSTREKKING

Ondergetekende(n) :
(naam en voornamen)

Wonende :
(adres en plaats)

Polisnummer :

verklaart hierbij dat hij/zij een beroep heeft gedaan op de rechtsbijstandverzekering, met de behandeling waarvan een medewerker van de rechtsbijstandverzekering is belast, betreffende het geschil tussen verzekerde(n) met of over:
(korte omschrijving zaak of naam/namen wederpartij)

.....
.....
.....
.....
.....

en machtig(t)en bij deze uitdrukkelijk de rechtsbijstandsverzekeraar om **op verzoek / kopie van alle*** gegevens uit het dossier te verstrekken aan:

Naam adviseur :

Naam contactpersoon :

Adres en plaats :

.....

E-mailadres :

Telefoonnummer :

en

DAK Volmacht B.V.
t.a.v. Afdeling Schade
Postbus 672, 3430 AR Nieuwegein
Telefoon 030-6660002
Email: volmachtshade@dak.nl

Ondertekening verzekerde:

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening(en):.....

***doorhalen wat niet van toepassing is**