**AXA-ARAG Rechtsschutz**

Rechtsfall-Anzeige des Zentralverbandes Öffentliches Personal Schweiz (ZV)

in arbeitsrechtlichen Streitigkeiten

**Police Nr. 12.558.000**

für den Mitgliedsverband:

**Versichertes Mitglied**

Name/Vorname: Geb. Datum:

Adresse: PLZ/Ort:

Tel. G.: Tel. P.: E-Mail:

Mitglied seit:

**Gegenpartei des versicherten Mitglieds**

Name:

Adresse: PLZ/Ort:

**Sachverhalt: Welcher Streit liegt vor? Was wurde bis jetzt unternommen?**

Vorhandene Akten:

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

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

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

Sind **Fristen** zu wahren? O ja O nein

Wenn ja, wann haben Sie das Couvert mit dem relevanten Schreiben in Empfang genommen?

**Bitte stellen Sie uns das Couvert mit den relevanten Dokumenten als PDF/Foto zu.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Weiterer Rechtsschutz**

Bestehen weitere Rechtsschutzversicherungen? O ja O nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?

……………………………………………………………………………………………..

**Falls eine weitere Rechtsschutzversicherung besteht, bitten wir Sie, diese bei der erwähnten Gesellschaft ebenfalls anzumelden.**

Unterschrift des Mitglieds :

…………………………………………

 **▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬▬**

**Mitgliedschaft geprüft** durch den Verband:

Ort/Datum: ……………………….. Name: ………………………………………….