

Liebe Interessentin,  
lieber Interessent,

mit diesem Formular beauftragen Sie uns mit der **Durchsetzung Ihrer Ansprüche gegen Ihren Betriebsschließungsversicherer.**

Diesbezüglich möchten wir auf folgendes hinweisen:

Sofern Sie uns an dieser Stelle mandatieren möchten, wird sich der jetzt zu erteilende Auftrag des Mandates ("Mandatsgegenstand") ausschließlich auf die Prüfung und Durchsetzung Ihrer Ansprüche gegen den Versicherer beschränken.

Der Mandatsgegenstand dieser Beauftragung umfasst ganz ausdrücklich nicht die Durchsetzung Ihrer Ansprüche gegen die öffentliche Hand. Wenn Sie uns bereits beauftragt haben mit der Durchsetzung Ihrer Ansprüche gegen die öffentliche Hand, wird dieser Auftrag in einem gesonderten Mandat bearbeitet.

## **Überbrückungshilfe**

Wir weisen darauf hin, dass aus Versicherungen erhaltene Zahlungen, welche **dieselben Fixkosten und den selben Zeitraum** wie die beantragte **Überbrückungshilfe** abdecken, im Rahmen der Schlussabrechnung entsprechend berücksichtigt und von der Überbrückungshilfe abgezogen werden.

## **Novemberhilfe**

Des Weiteren weisen wir darauf hin, dass aus Versicherungen aufgrund der Betriebsschließung beziehungsweise Betriebseinschränkung erhaltene Leistungen auf die Leistungen der **Novemberhilfe** angerechnet werden, soweit die **Leistungszeiträume sich überschneiden.**

## **Staatshaftung**

Ansprüche aus dem **Infektionsschutzgesetz** oder aus **Staatshaftung** können gegebenenfalls Auswirkungen auf Ihre Ansprüche gegen den Versicherer haben.

In allen Fällen gilt: Ohne ausdrücklich erteilten und angenommenen gesonderten Auftrag erteilen wir als Kanzlei keine in diesem Zusammenhang als beratend oder verbindlich zu verstehenden Hinweise rechtlicher oder tatsächlicher Art.