

Fragebogen für Anspruchsteller

1.1. Name des Anspruchstellers.....
1.2. Anschrift Tel.:
1.2. Konto-Nr.:Bank:..... BLZ:
Kontoinhaber:

2.1. Name des Versicherungsnehmers (Schädiger):
2.2. Anschrift Tel.:
2.3. versichert bei:Vers.-Nr.:
2.4. polizeiliches Kennzeichen:
2.5. Name des Fahrers:
2.7. Anschrift des Fahrers:

3.1. Unfallort:
Unfalltag: Unfallzeit:

3.2. genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem besonderen Blatt)

3.3. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen):
.....
.....
.....
3.4. Name und Anschrift von Unfallzeugen:
3.5. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:
.....Az:

Fragebogen für Anspruchsteller

5. bei Ansprüchen wegen **Sachschäden**

- 5.1. was wurde beschädigt?
- 5.2. wer ist Eigentümer?
- 5.3. gehört sie zum Betriebsvermögen? ja nein vorsteuerabzugsberechtigt ja nein
- 5.4. Art und Umfang der Beschädigung
- 5.5. Voraussichtliche Reparaturkosten
- 5.6. wurde ein Gutachter bestellt? nein ja wer
- 5.7. Frühere Schäden; Zahl und Umfang:

6. zusätzlich bei beschädigten Kraftfahrzeugen:

- 6.1. Fahrzeugart: Fabrikat Baujahr Km-Stand Kennz.:
- 6.2. Haftpflichtversicherung Nr.:
- Vollkasko Selbstbeteiligung Nr.
- Teilkasko Selbstbeteiligung Nr.
- Insassenunfallversicherung Nr.
- Fahrerversicherung Nr.
- Rechtsschutzversicherung Nr.

Falls ein Reparaturschaden vorliegt, wird darauf hingewiesen, dass der Schaden, der durch einen verspäteten Reparaturauftrag entsteht, nicht zu Lasten des Schädigers geht. Bei Auftragserteilung ist die Werkstatt darauf hinzuweisen, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

7. bei Personenschäden

- 7.1. Name des Verletzten:
- 7.2. Anschrift: Tel.:
- 7.3. Geburtsdatum: Familienstand: Zahl der Kinder / Alter
- 7.4. ausgeübter Beruf: selbständig ja nein
- 7.5. Name Arbeitgeber:
- 7.6. Anschrift:
- 7.7. bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? nein ja von wem?

- 8.1. Art und Umfang der Verletzung:
- 8.2. Krankenhausaufenthalt von bis (voraussichtlich)
- 8.3. Name und Anschrift des Krankenhauses:
- 8.4. ambulant behandelnde Ärzte:
- 8.5. krankgeschrieben nein ja vom Bis(voraussichtlich)
- 8.6. Krankenkasse:
- 8.7. lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit? ja, nein
- 8.8. welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?
- 8.9. ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? ja nein
- 8.10. bei welcher Anstalt?

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen ja nein