

Fragebogen für Anspruchsteller (Verkehrsunfall)

1. Daten des Anspruchstellers (Geschädigter)

1.1 Name des Anspruchstellers:

1.2. Anschrift:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Arbeitgeber:

Rechtsschutzversicherung:

1.3. Kontonummer:

bei:

BLZ:

Kontoinhaber:

1.4. Name des Fahrers:

2. Daten des Gegners (Schadensverursacher)

2.1 Name des Halters:

2.2. Anschrift des Halters:

Telefon:

Handy:

2.3. Versichert bei (Haftpflichtversicherung):

2.4. Policen-Nr:

2.5. Amtliches Kennzeichen:

2.6. Name des Fahrers:

2.7. Anschrift des Fahrers:

Telefon:

Handy:

2.8 Fahrzeugtyp (Marke, Modell, Farbe):

3. Unfallgeschehen

3.1. Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

3.2. Genaue Unfallschilderung m. Skizze (ggf. auf besonderem Blatt):

3.3. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

3.4. Name und Anschrift von Unfallzeugen:

3.5. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

4. Sachschäden:

4.1. Was wurde beschädigt?

4.2. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?

4.3. Gehört die Sache zum Betriebsvermögen?

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?

4.4. Art und Umfang der Beschädigung:

4.5. Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache gekauft?

4.6. Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:

4.7. Voraussichtliche Reparaturdauer:

4.8. Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:

4.9. Hat bereits eine Besichtigung / Begutachtung stattgefunden?

4.10. Frühere Schäden, Zahl und Umfang:

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen bitte zusätzlich beantworten / beifügen:

5.1. Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr:

Km-Stand: Amtl. Kennzeichen:

5.2. Bitte fügen Sie Kopien der Zulassungsbescheinigungen (Teil 1 und 2) bei.

5.3. Bei welcher Versicherung war das beschädigte Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt versichert?

Haftpflicht: Nr.:

Vollkasko: Nr.:

Teilkasko: Nr.:

5.4. Ist das Fahrzeug finanziert? ggf. Kreditvertrag beifügen

5.4. Ist das Fahrzeug geleast? ggf. Leasingvertrag beifügen

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

6.1. Name des Verletzten:

6.2. Anschrift:

6.3. Geburtsdatum: Familienstand: Zahl der Kinder:

6.4. Ausgeübter Beruf: Monatliches Einkommen:

6.5. Name des Arbeitgebers:

6.6. Anschrift des Arbeitgebers:

6.7. Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall Rente?

7. Verletzungen

7.1. Art u. Umfang der Verletzungen:

7.2. War der Sicherheitsgurt angelegt?

7.3. ärztliche Behandlung:

7.4. klinische Behandlung:

- 7.5. Ist der Verletzte krankgeschrieben?
- 7.6. Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?
- 7.7. Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von und zur Arbeit?
- 7.8. Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?
- 7.9. Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert?
- 7.10. Bei welcher Anstalt?

8. Entbindungserklärung

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte den Versicherungen Gutachten und Auskünfte erteilen:

Datum:

Unterschrift: