

Fragebogen für Anspruchsteller

1.1 Name des Anspruchstellers: Beruf:
1.2 Anschrift: Tel.:
1.3 IBAN **DE** BIC bei:
1.4 Kontoinhaber:
1.5 Fahrer:

2.1 Name des Versicherungsnehmers (Schadenstifters):
2.2 Anschrift: Tel.:
2.3 Versichert bei: **2.4** Policen-Nr.:
2.5 Amtliches Kennzeichen: **2.6** Name des Fahrers:
2.7 Anschrift des Fahrers: Tel.:

3.1 Unfallort :
Unfalltag: Unfallzeit: ca.

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

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges):

3.4 Name und Anschrift der Unfallzeugen:

3.5 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

- 4.1 Was wurde beschädigt:
- 4.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:
- 4.3 Gehört sie zum Betriebsvermögen? ; Vorsteuerabzugsberechtigung (MwSt.):
- 4.4 Art und Umfang der Beschädigung:
- 4.5 Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden: ; ca. €
- 4.6 Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: EUR
- 4.7 Voraussichtliche Reparaturdauer:
- 4.8 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: Tel.:
- 4.9 Hat eine Besichtigung stattgefunden: ; ggf. durch wen:
- 4.10 Frühere Schäden; Zahl und Umfang: ;

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

- 5.1 Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr: Km-Stand ca. Amtl. Kz.:
- 5.2 Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen:
- 5.3 Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert:
- Haftpflicht-Vers.: Nr.:
- Vollkasko-Vers.: Selbstbeteiligung €: Nr.:
- Teilkasko-Vers.: Selbstbeteiligung €: Nr.:
- Rechtsschutz-/Verkehrsservice-Vers.: Nr.:
- 5.4 Leasingfahrzeug: ; Leasing-Bank:

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

- 6.1 Name des Verletzten:
- 6.2 Anschrift: Tel.:
- 6.3 Geburtsdatum: ; Familienstand: ; Zahl und Alter der Kinder:
- 6.4 Ausgeübter Beruf: ; selbständig: ; mtl. Nettoeinkommen: EUR
- 6.5 Name des Arbeitgebers:
- 6.6 Anschrift: Tel.:
- 6.7 Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: ;
von wem: ; mtl. EUR

-
- 7.1 Art und Umfang der Verletzungen:
- 7.2 Sicherheitsgurt angelegt:
- 7.3 Krankenhausaufenthalt von bis (voraussichtlich)
- 7.4 Name und Anschrift des Krankenhauses:
- 7.5 Ambulant behandelnde Ärzte:
- 7.6 Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: vom bis (voraussichtlich)
- 7.7 Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:
- 7.8 Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit:
- 7.9 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:
- 7.10 Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert:
- 7.11 Bei welcher Anstalt:
-