

Fragebogen für den Anspruchsteller bei Verkehrsunfall

1.1 Name des Anspruchstellers (Halter)

1.2 Anschrift

1.3 Telefon

1.4 Bankverbindung

1.5 Fahrer z.Zpkt des Unfalls (Name / Adresse)

2.1 Name des Unfallgegners (Schädiger / Halter)

2.2 Name des Fahrers

2.3 Kennzeichen

2.4 Anschrift

2.5 Telefon

2.6 Versichert bei

2.7 Policennummer

2.8 Fahrer z.Zpkt des Unfalls

3.1 Unfalltag Unfallzeit Unfallort

3.2.Schadensschilderung und Skizze (ggf. auf einem besonderen Blatt):

4.1.Andere am Unfall Beteiligte (Name / Adresse)

4.2.Zeugen Name / Adresse

4.3.Polizeidienststelle / Tagebuchnummer

5.1 Was wurde beschädigt ?

5.2 Wie hoch ist der Schaden ?

5.3 Art und Umfang der Beschädigung:

5.4 Wer ist Eigentümer ?

5.5 Betriebsvermögen : Ja / Nein Vorsteuerabzugsberechtigt : Ja / nein

5.6 Wo kann die Sache besichtigt werden ?

5.7 Wurde sie bereits besichtigt (ggf. durch wen Anschrift)

Sollten sie einen KFZ Sachverständigen benötigen, wenden sie sich an Ihr
KFZ: Sachverständigenbüro (oder KFZ SV Baudendistel: 0171 304 2991)

5.8 Frühere Schäden:

6.0 Kennzeichen Fahrzeugart: Fabrikat:

Baujahr Farbe Anzahl Vorbesitzer

6.1 Eigene Versicherung bei: Gesellschaft:

6.2 Policennummer Haftpflicht

6.3 Teilkasko Selbstbeteiligung ?: Vollkasko Selbstbeteiligung ?

6.4 Rechtsschutzversicherung ja / nein

7. Anspruch bei Personenschaden

7.1. Name des Verletzten

7.2 Anschrift

7.3. Geburtsdatum Familienstand Zahl und Alter der Kinder

7.4 Beruf selbstständig Ja / nein

7.5. Name der Arbeitgebers

7.6. Anschrift

7.7. Bezieht der Verletzte unabhängig vom Unfall eine Rente: Ja / nein

8.1. Umfang der Verletzungen

8.2 Sicherheitsgurt angelegt ja / nein

8.3 Krankenhausaufenthalt von bis

8.4 Ambulant behandelnde Ärzte (ggf. Hausarzt, Namen Adresse)

8.5 Anschrift:

8.6 Ist der Verletzte krank geschrieben, wenn ja von bis (voraussichtlich)

8.7 Welcher Krankenkasse gehört er an:

8.8 Lag eine Berufsunfall vor (Weg zu Arbeit o.ä.)

8.9 Zuständige Berufsgenossenschaft ist:

9.0 Ist der Verletzte rentenversichert ?

9.1. Wenn ja bei welcher Anstalt

10. Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte betreffend das Unfallereignis erteilen. Ja / nein

Rechnungen und sonstige Belege bitte beifügen.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

....., den . .200 gez.