

Fragebogen für Anspruchsteller

1. Anspruchsteller (Geschädigter):

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Konto-Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Kfz-Kennzeichen: _____ versichert bei: _____

_____ Policen-Nr. _____

Fahrer:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

2. Anspruchsgegner (Schädiger):

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Kfz-Kennzeichen (Gegner): _____

Versichert bei: _____

_____ Policen-Nr.: _____

Fahrer des gegnerischen Fahrzeugs:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

3. Unfall:

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Unfallschilderung: _____

Unfallzeugen – Name, Anschrift:

Weitere am Unfall beteiligte Personen – Name, Anschrift:

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

_____ Aktenzeichen: _____

4. Angaben zum beschädigten Fahrzeug:

Fahrzeugart: _____ Typ: _____

Baujahr: _____ km-Stand: _____

Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: € _____

voraussichtliche Dauer der Reparatur: _____ Tage

Gehört der Fahrzeug zum Betriebsvermögen: ja nein

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein

Art und Umfang der Fahrzeugschäden: _____

4. Bei Personenschäden zusätzlich angeben:

Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____

Adresse: _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Name und Anschrift des behandelnden Arztes: _____

Hauskrank geschrieben vom: _____ bis: _____

Krankenhausaufenthalt vom: _____ bis: _____

Namen und Anschrift des Krankenhauses: _____

Krankenkasse (Name/Ort): _____

Ausgeübter Beruf: _____

Selbständig: ja nein

Mtl. Nettoeinkommen: € _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Lag ein Berufsunfall (Unfall auf dem Weg zur Arbeit, im Betrieb) vor? ja nein

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Falls gesetzlich rentenversichert – Name und Anschrift der Rentenversicherungsanstalt:

Rentenversicherungs-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift