

Fragebogen für Anspruchsteller

Anspruchsteller: Name, Vorname: _____ Tätigkeit _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Kontonummer: _____ Name d. Bankinstitutes: _____

Name des Kontoinhabers: _____ Bankleitzahl: _____

Fahrer: _____

Name d. Versicherungsnehmers (Schadenstifters): _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Versichert bei: _____ Versicherungsnummer: _____

Amtl. Kennz.: _____ Name des Fahrers: _____

Schadenhöhe (Kostenvoranschlag bzw. geschätzt): _____

Anschrift: d. Fahrers: _____ Telefon: _____

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

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

Andere am Unfall beteiligte Personen _____
(Name, Anschrift, amtl.Kennz.) _____

Name u. Anschrift von Unfallzeugen: _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen ? _____

Sachschäden

Was wurde beschädigt: _____

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: _____

Gehört sie zum Betriebsvermögen nein ja vorsteuerabzugsberechtigt ? ja nein

Art und Umfang der Beschädigung _____

Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden ? _____

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten in DM: _____

Voraussichtliche Reparaturdauer: _____ Frühere Schäden, Zahl u. Umfang: _____

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____ Tel. _____

Hat eine Besichtigung stattgefunden ? nein ja, durch wen: _____

Zusätzlich bei Kfz-Schäden beantworten

Leasing-Fahrzeug ? nein ja

Leasingbank: _____

Kfz-Kennz. _____ Art d. Kfz _____ Fabrikat: _____ Baujahr: _____ km-Stand: _____

Wieviel Vorbesitzer sind im Fahrzeugbrief eingetragen ? _____

Durch welche Gesellschaft u. unter welcher Policen-Nr. war das Kfz zur Unfallzeit versichert ?

Haftpflichtversicherung _____ Nr.: _____

Vollkaskoversicherung _____ Selbstbeteiligung, DM _____ Nr.: _____

Teilkaskoversicherung _____ Selbstbeteiligung, DM _____ Nr.: _____

Rechtsschutz/Schutzbriefversicherung _____ Nr.: _____

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers. Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, daß die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

Angaben über Verletzte

Zuname, Vorname _____ Geb.-datum _____ Familienstand: _____

Anschrift _____

Bezieht d. Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: nein ja, monatl. DM: _____

von wem: _____ Zahl und Alter der Kinder: _____

Beruf _____ monatl. Nettoeinkommen (Bescheinigung beifügen): _____ selbständig? nein ja

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift _____

Art u. Umfang d. Verletzungen: _____

Krankenhausaufenthalt von: _____ bis (voraussichtlich): _____

Name u. Anschrift d. Krankenhauses: _____ Tel.: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____

Ist d. Verletzte hauskrank geschrieben: nein ja, vom _____ bis (voraussichtlich): _____

Krankenversicherung d. Verletzten _____

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit? Nein Ja

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig ? _____

Ist d. Verletzte gesetzlich rentenversichert ? nein ja, bei wem _____

War der Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt? Nein Ja

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht!

Datum, Ort

Unterschrift