

Fragebogen Anspruchsteller

1. Anspruchsteller

Name:

Anschrift:

Berufliche Tätigkeit:

Kontoverbindung:

2. Unfallgegner

Name:

Anschrift:

Kennzeichen:

Versicherer:

Schadensnummer / Versicherungscheinnummer:

Halter des Fahrzeuges:

3. Zeugen des Unfalles:

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

4. Unfallereignis

Unfallort:

Datum des Unfalles:

Unfallschilderung:

5. Skizze:

6. Polizei

Ist der Unfall polizeilich aufgenommen worden?

Ja ()

Aktenzeichen:

Polizeidienststelle:

Nein ()

7. Sachschäden

7.1 Was wurde beschädigt (Fahrzeug? Gepäck? Kleidung? etc.)

7.2 Bei Fahrzeugschäden:

() Allein- und Volleigentum am Fahrzeug liegt bei

() Leasingfahrzeug

Bank:

Leasingvertragsnummer:

Kontaktdaten:

() Finanziertes Fahrzeug

Bank:

Darlehensvertragsnummer:

Kontaktdaten:

7.3 Besteht eine Fahrzeugversicherung?

- Nur Haftpflichtversicherung
 Teilkaskoversicherung
 Vollkaskoversicherung

Versicherer und Vertragsnummer:

7.4 Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?

- ja
 nein

8. Personenschäden

Name des Verletzten:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ausgeübter Beruf:

beruflich selbständig? ja nein

Arbeitgeber:

Krankenversicherung:

privat versichert gesetzlich versichert

Berufsunfall/ Wegeunfall:

ja nein

falls ja: Zuständige Berufsgenossenschaft:

Arbeitsunfähigkeit:

ja nein
von bis

Stationärer Aufenthalt im Krankenhaus

ja nein
von bis

Krankenhaus:

Behandelnde Ärzte (ambulant und stationär - Namen und Anschriften):

Gesetzlich rentenversichert:

() ja

() nein

Bei welcher Anstalt: