

Fragebogen für Anspruchsteller

1.1 Name des/der Anspruchsteller/Geschädigte/ten:

Berufliche Tätigkeit:

1.2 Anschrift:

Telefon:

1.3 Konto Nr.: bei:

Kontoinhaber:

1.4 Fahrer (wenn nicht ausgefüllt, dann Fahrer = Anspruchsteller):

2.1 Name des Versicherungsnehmer (Schadenstifters):

2.2 Anschrift

Versichert bei:

2.3 Police-Nr.:

2.4. Amtliches Kennzeichen:

2.5. Name des Fahrers (wenn nicht ausgefüllt, dann Fahrer = Versicherungsnehmer):

2.6 Anschrift des Fahrers:

3.1 Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggb. auf einem gesonderten Blatt)

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

3.4 Name und Anschrift des/der Unfallzeugen:

3.5 Aufnehmende Polizeidienststelle:

Aktenzeichen:

4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1 Was wurde beschädigt:

4.2 Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache:

4.3. Gehört die zum Betriebsvermögen J/ N
Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) J/ N

4.4 Art und Umfang der Beschädigung:

4.5 Erworben am:

Preis:

4.6. Das Fahrzeug kann besichtigt werden:

4.7. Besichtigung durch Sachverständigen:

4.8. Frühere Schäden, Zahl und Umfang:

5. Bei beschädigtem Kraftfahrzeug zusätzlich beantworten:

5.1 Fahrzeugart:

Fabrikat:

Baujahr:

Kilometerstand:

5.2. Anzahl der Vorbesitzer:

5.3. Durch welche Gesellschaft / Geschäftsstelle u. unter welcher Police-Nr. war das Fahrzeug z.Zt. des Unfalls versichert:

Haftpflicht-Versicherung:

Nummer:

Kasko-Versicherung:

Nummer:

Rechtsschutz-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____

Nr.: _____

5.4 Leasing-Gesellschaft:

Leasing-Nummer:

5.4 Unfallflucht J / N

5.6 Blutprobe J / N

5.7 Verwarnung J / N

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

6.1 Familienstand:

Anzahl und Alter der Kinder:

6.2. Ausgeübter Beruf:

Selbstständig J / N

Monatliches Nettoeinkommen: _____ EUR

6.3 Erhält Rente von: _____ monatlich EUR

7.1 Art und Umfang der Verletzung:

7.2 Anzahl Tage im Krankenhaus:

Adresse Krankenhaus:

7.3 Ambulant behandelnde Ärzte:

7.4 Anzahl Tage hauskrank geschrieben:

7.5 Berufs- oder Wegeunfall J / N

7.6 Berufsgenossenschaft:

7.7 Unfallflucht J / N

7.8 Blutprobe J / N

7.9 Verwarnung J / N

8.0 Einverständnis zur Auskunftserklärung J / N

Rechnungen und sonstige Belege bitte beifügen !

Püttlingen, den _____

Unterschrift/ten