



Fragebogen für Anspruchsteller

1.1 Anspruchsteller: _____ Beruf: _____

1.2 Anschrift: _____ Tel.: _____

1.3 Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Institut: _____

Kontoinhaber: _____

Fahrer: (falls abweichend vom Anspruchsteller) _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

=====

2.1 Versicherungsnehmer (Unfallverursacher): _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

2.2 Versichert bei: _____ 2.3 Police-Nr.: _____

2.4 Amtliches Kennzeichen: _____ Fahrer: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

=====

3.1 Unfallort: _____ Unfalltag, Uhrzeit: _____

3.2 Genaue Unfallschilderung: (Möglichst mit Skizze, ggf. auf gesondertem Blatt):



Fragebogen für Anspruchsteller - Seite 2 -

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

3.3a: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

3.3b: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

3.3c: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

=====

3.4 Bitte benennen Sie Unfallzeugen:

3.4a: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

3.4b: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

3.4c: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

=====

3.5 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Tagebuch-Nr: _____

Revier Anschrift: _____ Tel.: _____



Fragebogen für Anspruchsteller - Nur bei Sachbeschädigung -

4.1 Was wurde beschädigt: _____

1.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

4.3 Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

4.4 Art und Umfang der Beschädigung: _____

4.5 Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden:

4.6 Ca. Höhe der Wiederherstellungskosten: (Gutachten, KVA, Rechnung):

4.7 Voraussichtliche Reparaturdauer: _____ Tage

4.8 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

4.9 Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden: Ja Nein Durch wen: _____

4.10 Frühere Schäden; Zahl und Umfang: _____

=====
5.1 Bei beschädigten Kraftfahrzeugen - Fahrzeugart: _____

Fabrikat: _____ Typ: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Fahrzeugident-Nr.: _____ Fahrgestellnummer: _____

Anzahl Vorbesitzer (lt. Fahrzeugbrief): _____ Versicherungsgesellschaft: _____



Fragebogen für Anspruchsteller - Seite 4-

Welcher Versicherungsschutz besteht: Vollkasko Teilkasko ohne Kaskoschutz

Policen-Nr.: _____ Selbstbeteiligung: _____ EUR

Besteht eine Rechtsschutz-Versicherung: Ja Nein

Bei welcher Gesellschaft: _____ Policen-Nr.: _____

Ist das Fahrzeug geleast? Ja Nein

Leasing-Bank: _____

Vertrags-Nr.: _____

Fragebogen für Anspruchsteller - Nur bei Personenschaden -

6.1 Wer wurde verletzt: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Anzahl Kinder: _____

Beruf: _____ selbständig: Ja Nein

Name & Anschrift des Arbeitgebers / Firmensitz: _____

Monatliches Nettoeinkommen: _____ EUR

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: Ja Nein

Von wem: _____

Vertrags-Nr.: _____ monatl. Rentensumme: _____ EUR

=====



Fragebogen für Anspruchsteller - Nur bei Personenschaden -

Art und Umfang der Verletzungen:

War der Sicherheitsgurt angelegt: Ja Nein

Bei Krankenhausaufenthalt:

Von _____ bis (voraussichtlich) _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

_____ Tel.: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: (Name, Anschrift, Tel.): _____

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben worden: Ja Nein - Von: _____ bis: _____

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an: _____

Ereignete sich der Weg auf dem Weg von oder zur Arbeit bzw. war es ein Arbeitsunfall: Ja Nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig: (Name, Anschrift): _____

Ist der Verletzte Rentenversichert: Ja Nein - Bei welcher Anstalt: _____

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen: Ja Nein

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen & Gewissen gemacht.

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____