

Fragebogen für Anspruchsteller



Hinweise zur Benutzung:

Benutzen Sie das Formular bitte als Checkliste für die Vorbereitung der Erstberatung bei uns.

Sie können es entweder ausdrucken und dann handschriftlich ausfüllen oder aber sie füllen es direkt am PC aus und drucken es anschließend. Ausfüllen können Sie alle Felder, die Sie mit dem Schaltfeld „Felder markieren“ (oben rechts) farblich hervorheben können. Positionieren Sie die Einfügemarke in das erste Feld und klicken Sie mit der linken Maustaste.

Mit „Tab“ oder der Maus kommen Sie von Feld zu Feld.

Die nicht ausfüllbaren Felder werden durch uns ergänzt. Speichern können Sie das ausgefüllte Formular leider nicht.

Bringen Sie das ausgefüllte Formular bitte mit zur ersten Besprechung bei uns.

Los geht es auf Seite 2.

Fragebogen für Anspruchsteller



Aktenzeichen des Versicherers:

Aktenzeichen des Anspruchstellers:

1.1 Name des Anspruchstellers:

Berufliche Tätigkeit:

1.2 Anschrift:

Tel.:

1.3 Konto-Nr.:

bei:

BLZ:

Kontoinhaber:

1.4 Fahrer:

2.1 Name des Versicherungsnehmers (Schadenstifters):

2.2 Anschrift:

Tel.:

2.3 Versichert bei:

2.4 Policen-Nr.:

2.5 Amtliches Kennzeichen:

2.6 Name des Fahrers:

2.7 Anschrift des Fahrers:

Tel.:

Fragebogen für Anspruchsteller



3.4 Name und Anschrift der Unfallzeugen:

3.5 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

4 Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1 Was wurde beschädigt:

4.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:

4.3 Gehört sie zum Betriebsvermögen? Ja/Nein Vorsteuerabzugsberechtigt Ja/Nein

4.4 Art und Umfang der Beschädigung:

4.5 Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft:

4.6 Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: €

4.7 Voraussichtliche Reparaturdauer:

4.8 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:

Tel.:

4.9 Hat eine Besichtigung stattgefunden: Ja/Nein

ggf. durch wen:

4.10 Frühere Schäden; Zahl und Umfang:

Fragebogen für Anspruchsteller



5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

5.1 Fahrzeugart: Fabrikat: Bauj.:
Km-Stand: Amtl.-Kennz.:

5.2 Wie viele Vorbesitzer sind im KFZ-Brief eingetragen:

5.3 Durch welche Gesellschaft und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert:

Haftpflicht-Versicherung: Nr.:

Vollkasko-Versicherung: Nr.:

Selbstbeteiligung: €

Teilkasko-Versicherung: Nr.:

Selbstbeteiligung: €

Rechtsschutz-/Service-Vers.: Nr.:

5.4 Leasing-Fahrzeug: Ja/Nein Leasing-Bank:

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadensminderungspflicht 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.

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

6.1 Name des Verletzten:

6.2 Anschrift, Tel.:

6.3 Geburtsdatum: Familienstand: Zahl und Alter der Kinder:

6.4 Ausgeübter Beruf: selbstständig: Ja/Nein

Monatliches Nettoeinkommen €/Monat

6.5 Name des Arbeitgebers:

6.6 Anschrift, Tel.:

6.7 Bezieht der Verletzte unfallunabhängig Rente: Ja/Nein

von wem: €/Monat

7.1 Art und Umfang der Verletzungen:

7.2 Sicherheitsgurt angelegt: Ja/Nein

Fragebogen für Anspruchsteller



7.3 Krankenhausaufenthalt von: bis (voraussichtlich):

7.4 Name u. Anschrift des Krankenhauses:

Tel.:

7.5 Ambulant behandelnde Ärzte:

7.6 Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: Ja/Nein

vom: bis (voraussichtlich)

7.7 Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:

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

7.9 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:

7.10 Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert: Ja/Nein

7.11 Bei welcher Anstalt:

8. Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte den Versicherungsgutachtern Gutachten und Auskunft erteilen: Ja/Nein

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchstellers