

Fragebogen für Anspruchsteller

I. Mandant

1. Vorname, Name:

2. vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

3. Fahrer und/oder Halter:

4. Versichert bei:

5. Haftpflichtversicherung und Versicherungsscheinnummer:

6. Vollkaskoversicherung und Versicherungsscheinnummer und Höhe der Selbstbeteiligung:

7. Teilkaskoversicherung und Versicherungsscheinnummer und Höhe der Selbstbeteiligung:

8. Rechtsschutzversicherung und Versicherungsscheinnummer und Höhe der Selbstbeteiligung:

9. Fahrzeugart:

10. Fabrikat:

11. Baujahr:

12. amtl. Kennzeichen:

13. Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen?

14. Unfallort:

15. Unfalltag:

16. Uhrzeit:

17. Kurze Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt):

18. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

19. Name und Anschrift der Unfallzeugen:

20. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

II. Gegner

1. Vorname, Nachname:

2. Fahrer:

3. Fahrzeugart:

4. Fabrikat:

5. Kennzeichen:

6. Versichert bei:

7. Policen-/Schadenummer:

III. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

Name des Verletzten:

Anschrift:

Geb.-Datum:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Beruf:

selbständig: ja nein

Nettoeinkommen:

Arbeitgeber:

Anschrift:

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

Wenn ja: in Höhe von: € monatlich.

Art und Umfang der Verletzungen:

Krankenhausaufenthalt vom: bis (voraussichtlich):

Name und Anschrift des Krankenhauses:

Ambulant behandelnde Ärzte:

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben? Ja bis: Nein

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?

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

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?

Ist der Verletzte gesetzlich 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 gemacht.

Ort, Datum

(Unterschrift)