

Fragebogen für Anspruchsteller

Mandant

Name:

Anschrift:

Telefon

Privat:

Geschäftlich:

Handy:

E-mail:

@

.de

Bankverbindung

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Fahrer (falls abweichend vom Mandanten)

Name:

Anschrift:

Gegner

Fahrer

Name:

Anschrift:

Halter

Name:

Anschrift:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

Amtliches Kennzeichen:

Versichert bei:

Policen-Nr.:

Schadennr. des Versicherers:

Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

Kurze Unfallschilderung: (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

Das beschädigte KFZ kann besichtigt werden bei:

Tel:

Hat eine Besichtigung stattgefunden? ja durch nein

Frühere Schäden; Art und Umfang:

Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr: Km Stand: Amtll.

Kennzeichen:

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen?

Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert?

Haftpflicht-Versicherung: Nr.: Vollkasko-

Versicherung: Nr.:

Teilkasko-Versicherung: Nr.: Rechtsschutz-

Versicherung:

Bei Ansprüchen wegen **Personenschäden**

Name:

Anschrift:

Telefon:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Ausgeübter Beruf:

selbstständig: ja nein

Arbeitgeber:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente?

nein Ja von wem? mtl. €

Art und Umfang der Verletzung

Krankenhausaufenthalt vom bis (voraussichtlich)

Krankenhaus:

Name:

Anschrift:

Ambulant behandelnde Ärzte:

Name:

Anschrift:

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben?

ja vom bis (voraussichtlich) 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?