

Fragebogen für Anspruchssteller

1. Name des Anspruchsstellers: _____

1.1 Anschrift: _____ Tel.: _____

1.2 Konto-Nr.: _____ BLZ _____ bei _____

Kontoinhaber: _____

2. Name des Versicherungsnehmers (Unfallgegner): _____

2.1 Anschrift: _____

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

2.4 Polizeiliches Kennzeichen: _____ 2.5 Name des Fahrers: _____

3. Unfallort: _____

3.1 Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. Zusatzblatt benutzen):

3.3 Name und Anschrift der Unfallzeugen (ggf. Zusatzblatt benutzen): _____

3.4 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen: _____ Tgb.Nr./Az.: _____

5. Bei Ansprüchen wegen **Sachschäden**

5.1 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen: _____

5.2 Wurde ein Gutachten in Auftrag gegeben? Falls ja, bei wem? _____

5.3 Gehört sie zum Betriebsvermögen? ja nein Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.)? ja nein

6. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

6.1 Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Policen-Nummer war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert:

Vollkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung (ja/nein): _____ € Nr.: _____

Rechtsschutz-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung (ja/nein): _____ € Nr.: _____

7. Bei Ansprüchen wegen **Personenschäden**

7.1 Name des Verletzten: _____

7.2 Anschrift: _____

7.3 Geburtsdatum: _____

7.4 Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

7.5 Ambulant behandelnde Ärzte (genaue Anschrift mit Postleitzahl, ggf. Zusatzblatt benutzen):

7.6 Ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit/Berufsunfall: ja nein

_____, den _____

(Unterschrift des Antragsstellers/ggf. gesetzl. Vertreter)