

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

1.1 Name des **Anspruchstellers** :
1.2 Anschrift :
1.3 Konto-Nr. :
Kontoinhaber :
1.4 Fahrer :

2.1 Name d. gegn. Fahrzeug-
halters u. **Vers.-Nehmers** :
2.2 Anschrift :
2.3 Versichert bei :
2.4 Policen-Nummer :
2.5 Amtliches Kennzeichen :
2.6 Name des Fahrers :
2.7 Anschrift des Fahrers :

3.1 **Unfallort** :
Unfalltag u. -zeit : **in**
3.2 Unfallschilderung :

3.3 andere Unfallbeteiligte :

3.4 Unfallzeugen :

3.5 aufnehmende Dienststelle :

4. Bei Ansprüchen wegen SACHSCHÄDEN

4.1 Was wurde beschädigt :
4.2 Eigentümer d. Sache : **Anspruchsteller**
4.3 Betriebsvermögen :
Vorsteuerabzugsberechtigt :
4.4 Art u. Umf. d. Schäden :
4.5 Anschaff.- Preis u. -Zeit :
4.6 vorauss. Reparaturkosten :
4.7 vorauss. Reparaturdauer :
4.8 Besichtigungsmöglichkeit :
4.9 Besichtigung stattgef. ? :
4.10 Frühere Schäden :

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten

- 5.1 Fahrzeugart :
 Fabrikat :
 Baujahr :
 km-Stand :
 Amtliches Kennzeichen :
 5.2 Vorbesitzer im KFZ-Brief :
 5.3 eigene Haftpflichtvers :
 Versicherungsnummer :
 zus. Vollkasko/Selbstbet. :
 Teilkasko/Selbstbet. :
 5.4 Leasingfahrzeug ? :

6. Bei Ansprüchen wegen PERSONENSCHÄDEN

- 6.1 Name des Verletzten :
 6.2 Anschrift :
 6.3 Geburtsd., Stand, Kinder :
 6.4 Beruf :
 selbständig ? :
 monatl. Nettoeinkommen :
 6.5 Name des Arbeitgebers :
 6.6 Anschrift :
 6.7 bezieht d. Verl. Rente ? :
 von wem, wieviel monatl.?:

7.1 Verletzungen, Art u. Umf.:

- 7.2 Sicherheitsgurt angelegt?: ja
 7.3 Krankenhausaufenthalt : vom bis
 7.4 Krankenhausanschrift :

7.5 ambulant behandelnd. Arzt:

- 7.6 hauskrank geschrieben : vom
 7.7 Krankenkasse d. Verl. :
 7.8 Berufsunfall :
 auf d. Weg von/zur Arbeit :
 7.9 Berufsgenossenschaft :
 7.10 Rentenversicherungsanst.:

8. Der Verletzte ist damit einverstanden, daß die behandelnden
 Ärzte d. Versicherungsuntern. Gutachten u. Auskünfte erteilen.

Rechnungen und sonstige Belege sind beigelegt.

, den

Unterschrift