

**Fragebogen für Anspruchsteller (Geschädigte)**

**1.1** Name: \_\_\_\_\_

**1.2** Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**1.3** Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

**1.4** IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**1.5** Fahrer: \_\_\_\_\_

**2.1** Name: \_\_\_\_\_

**2.2** Anschrift: \_\_\_\_\_

**2.3** Versichert bei: \_\_\_\_\_ **2.4** Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

**2.5** amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_ **2.6** Name des Fahrers: \_\_\_\_\_

**2.7** Anschrift des Fahrers: \_\_\_\_\_

**3.1** Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_

**3.2** Unfallschilderung mit Skizze (ggf. gesondertes Blatt)

**3.3** Weitere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges): \_\_\_\_\_

3.4 Unfallzeugen mit Namen und Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.5 Unfallaufnehmende Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1. Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

4.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache, evtl. Leasinggeber? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.3 Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja ( ) Nein ( )

4.4 Voraussichtliche Höhe der unfallbeteiligten Wiederherstellungskosten und Belege (Gutachten, Kostenvoranschlag, Rechnungen pp.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.5 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen

5.1. Typ: \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_ km-Stand: \_\_\_\_\_  
Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_ Fahrz.-Indent-Nr.: \_\_\_\_\_ amtl. Kennz.: \_\_\_\_\_

5.2 Durch welche Gesellschaft und unter welcher Versicherungsschein-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert?:

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Vollkaskoversicherung: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Teilkaskoversicherung: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die Schadensminderungspflicht sofortige Durchführung der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Reparatur entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers. Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Hersteller auszustellen ist.**

**6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden**

**6.1** Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Zahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

**6.2** Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ Selbstständig ja ( ) nein ( )

Monatliches Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_

**6.3** Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

**6.4** Anschrift: \_\_\_\_\_

**6.5** Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? Ja ( ) Nein ( )

von wem? \_\_\_\_\_ monatlich: \_\_\_\_\_

**7.1** Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_

**7.2** Sicherheitsgurte angelegt? Ja ( ) Nein ( )

**7.3** Krankenhausaufenthalt von: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

**7.4** Name und Anschrift des Krankenhauses: \_\_\_\_\_

**7.5** Ambulant behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_

**7.6** Ist der Verletzte hauskrank geschrieben? Ja ( ) Nein ( )

von: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

**7.7** Krankenkasse des Verletzten: \_\_\_\_\_

**7.8** Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit oder während der Arbeit?

Ja ( ) Nein ( )

**7.9** Zuständige Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

**7.10** Ist der Verletzte rentenversichert? Ja ( ) Nein ( )

**7.11** Rentenversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)