

Unfall - Fragebogen für Anspruchsteller

Mandant , Eigentümer des Fahrzeuges

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja / nein

Ihre Bankverbindung:

Konto-Nr.:

BLZ:

Rechtsschutzversicherung:

Unfallort:

Unfalldatum/ Zeit:

Schildern Sie bitte kurz den Unfallhergang, gern können Sie eine Unfallskizze beifügen:

weitere Unfallbeteiligte:

Name und Anschrift von Unfallzeugen:

Unfallaufnahme durch Polizeirevier:

Tagebuchnummer:

Angaben zum Fahrzeug des Mandanten

Fahrzeugführer:

Hersteller:

Typ:

Baujahr:

km-Stand:

amtl. Kz.:

Anzahl Vorbesitzer:

versichert bei:

Versicherungs-/Schaden-Nr.:

Vollkasko:

ja/nein

Kurze Beschreibung des Schadens:

Reparaturwerkstatt, wenn vorhanden :

Haben Sie schon einen Kostenvoranschlag? Wenn ja, bitte beifügen

oder

Wurde Ihr Fahrzeug begutachtet? Wenn ja, Gutachten bitte beifügen

Besichtigungsort:

Gegner (Unfallverursacher)

Name, Vorname des Fahrzeughalters:

Anschrift:

Telefon, Fax:

Name, Vorname des Fahrers:

Anschrift:

Telefon, Fax:

Wo ist das gegnerische Fahrzeug versichert?

Name, Anschrift des Versicherers:

Versicherungs-/Schaden-Nr.:

amtl. Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Schadensaufstellung:

Zusatzbogen - Personenschaden

Name, Anschrift der verletzten Person:

Familienstand:

Kinder (Anzahl):

Beruf:

Arbeitgeber:

Beschreiben Sie kurz die erlittenen Verletzungen:

Krankhausaufenthalt: von bis

Name und Anschrift des Krankenhauses:

Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:

Krankschreibung: von..... bis

Krankenkasse:

Berufsgenossenschaft (nur bei Arbeits- oder Wegeunfall):