

Fragebogen für Anspruchsteller



Versicherungsnehmer

Name und Anschrift des
Versicherungsnehmers

Schaden-Nr.

Anspruchsteller

Vollständiger Name (Titel / Firma)

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Fax

Mobilfunk

E-Mail

Bankverbindung: Kontoinhaber

Institut

BLZ

Konto-Nr.

Unfallschilderung

Unfalltag

Uhrzeit

Unfallort

Wie hat sich der Schaden ereignet? Ausführliche Schilderung mit Skizze! (Bitte nicht auf evtl. polizeiliche Aufnahme des Unfalls verweisen)

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Tagebuch- Nr.

Andere Unfallbeteiligte

Name und Anschrift
anderer am Unfall
beteiligter Personen

Zeugen

Name und Anschrift

Fragebogen für Anspruchsteller



Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt? Art und Umfang der Beschädigung angeben:

Schadenhöhe:

Sind Sie Eigentümer der Sachen oder wem gehören sie?

Jahr der Anschaffung

Anschaffungspreis

Reparaturkosten (Rechnung bzw. Kostenvoranschlag beifügen)

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden (genaue Anschrift) und wann?

Welche Werkstatt führt die Reparatur durch?

Frühere Schäden (Anzahl und Umfang)

Sind Sie Unternehmer?

ja nein

Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt?

ja nein

Personenschäden

Name des Verletzten

Familienstand

Geburtsdatum

Anzahl und Alter der Kinder

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Fax

Mobilfunk

E-Mail

Ist der Verletzte selbstständig?

ja nein

Ausgeübter

Beruf:

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Art und Umfang der Verletzungen

Krankenhausaufenthalt vom:

bis:

Dauer der Arbeitsbehinderung - voraussichtlich bis:

Name und Anschrift des Krankenhauses

Name des behandelnden Arztes

Name und Anschrift der ambulant behandelnden Ärzte

Welcher Krankenversicherung gehört der Verletzte an?

Ist er gesetzlich rentenversichert? Bei welcher Anstalt?

Bezieht der Verletzte wegen dieses Unfalls bereits eine Rente?

ja nein

Wurde eine solche beantragt?

Bei welcher Versicherungs-Anstalt?

ja nein

Liegt ein Betriebsunfall vor?

ja nein

Ereignete sich der Unfall auf dem Wege von und zur Arbeit?

ja nein

Welche BG ist zuständig?

Bei Ansprüchen wegen Lohn- oder Gehaltsausfall sind unbedingt beizufügen:

Bescheinigung des Arbeitgebers über den Netto-Lohnausfall sowie über den Lohnausgleich während der Zeit der Arbeitsunfähigkeit, Nachweis über Zahlungen von Krankenkassen, Berufsgenossenschaften, Rentenversicherung, Arbeitsämtern oder anderweitige Leistungen.

Unterschrift

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Die Ärzte sind ermächtigt, dem Versicherer

Gutachten und Auskünfte zu erteilen.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)