

Fragebogen für Unfälle

Anspruchsteller

Tip: Zwischen den Formularfeldern navigieren Sie mit der Tabulator-Taste!

Name des Anspruchstellers:

Berufliche Tätigkeit:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fahrer:

Versicherungsnehmer (Schadenstifter)

Name des Versicherungsnehmers:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.:

Versichert bei:

Police Nr.:

Amtliches Kennzeichen:

Fahrer/in meines Fahrzeugs beim Unfall:

Anschrift des Fahrers:

PLZ, Ort:

Tel.:

Unfalldaten

Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

Genaue Unfallschilderung: (evt. Skizzen erbitten wir per Brief, Fax oder als separate Grafikdatei per Email)

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen des Fahrzeugs)

Name und Anschrift der Unfallzeugen:

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

Bei Ansprüchen wegen Sachschaden

Was wurde beschädigt:

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:

Gehört sie zum Betriebsvermögen? ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer) ja nein

Art und Umfang der Beschädigung:

Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden:

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:

Voraussichtliche Reparaturdauer:

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:

Tel.:

Hat eine Besichtigung stattgefunden: ja nein

ggf. durch wen:

Frühere Schäden: Zahl und Umfang:

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten

Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr:

Km-Stand: Amtl. Kennz.:

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen:

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

Haftpflicht-Versicherung: Nr.:

Vollkasko-Versicherung:

Selbstbeteiligung: Nr.:

Teilkasko-Versicherung:

Selbstbeteiligung: Nr.:

Leasing-Fahrzeug: ja nein

Leasinggeber:

Hinweis

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers.

Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

Name des Verletzten:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Ausgeübter Beruf: selbständig: ja nein

Monatliches Nettoeinkommen:

Name des Arbeitgebers:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.:

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: ja nein

von wem:

monatlich:

Art und Umfang der Verletzungen:

Sicherheitsgurt angelegt: ja nein

Krankenhausaufenthalt von: bis (voraussichtlich):

Name des Krankenhauses:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.:

Ambulant behandelnde Ärzte (genaue Anschriften mit Postleitzahl):

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: ja nein

vom:

bis (voraussichtlich):

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit: ja nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert: ja nein

Bei welcher Anstalt:

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen: ja nein

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

Wenn wir Ihre Ansprüche sofort und zügig durchsetzen sollen, so unterzeichnen Sie bitte die nachfolgende

Beauftragung:

die Sie uns per E-Mail, Telefax oder Briefpost übersenden können:

Ich beauftrage

Herrn Rechtsanwalt Falk Voelker
Greiffeneggring 2,
79098 Freiburg

meine Ansprüche entsprechend den obigen Angaben beim Schädiger bzw. dessen Versicherung geltend zu machen

Den gesamten Inhalt des obigen Formulars habe ich zur Kenntnis genommen und meine Angaben, so gut wie das heute möglich war, gewissenhaft gemacht.

Ort:

Datum:

Absendername:

Email-Adresse:

Die Angaben, die Sie uns übersenden, werden gespeichert. Sie unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht.

Dieses Formular können Sie auf Ihrem Rechner gespeichert lassen, es aber auch für Ihre Unterlagen ausdrucken.