

# Fragebogen für Anspruchsteller nach einem Verkehrsunfall

## 1 Anspruchsteller

Name des Anspruchstellers:

Anschrift:

Telefon:

Berufliche Tätigkeit:

Vorsteuerabzug:

Bankverbindung: Kto.Nr.  
bei:

BLZ:

Fahrer des Kraftfahrzeugs:

Anschrift:

Name des Halters:

Anschrift:

Haftpflichtversicherung des Kfz:

Vers.-Nr.:

Teil- / Vollkaskoversicherung:

Vers.-Nr.:

Rechtsschutzversicherung:

Vers.-Nr.:

Wo befindet sich das Fahrzeug:

## 2 Anspruchgegner

Name des Halters des gegnerischen Fahrzeuges:

Anschrift:

Name des Fahrers des gegnerischen Fahrzeuges:

Anschrift:

versichert bei:

Vers.-Nr.:

Schaden-Nr.:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

amtliches Kennzeichen:

Wo befindet sich das Fahrzeug:

### **3 Angaben zum Unfall**

Unfallort:

Unfalltag:

Unfalluhrzeit:

### **4 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer**

Name des Unfallzeugen:

Anschrift:

### **5 Angaben zur Polizei**

Name der Polizeidienststelle, welche den Unfall aufgenommen hat:

Anschrift:

Tagebuch-Nummer der Polizeidienststelle:

### **6 Schäden am Kraftfahrzeug**

Hersteller:

Typ:

Fahrz.-Ident-Nr.:

amtl. KZ:

Hubraum:

KW / Leistung:

Km-Stand:

Erstzulassung:

### **7 Ansprüche wegen Personenschäden**

Name des / der Verletzten:

Anschrift:

Telefon:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Anzahl der Kinder:

Vorsteuerabzug:

Berufliche Tätigkeit:

Selbständig:

Bankverbindung:

Kto.Nr.

BLZ:

bei:

## **8 Art und Umfang der Verletzungen**

Name des Krankenhauses:

Anschrift des Krankenhauses:

Krankenhausaufenthalt von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name des / der behandelnden Arztes / Ärzte 1:

Name des / der behandelnden Arztes / Ärzte 2:

Name des / der behandelnden Arztes / Ärzte 3:

Anschrift zu 1:

Anschrift zu 2:

Anschrift zu 3:

War der Verletzte krank geschrieben: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Lag ein Berufsunfall vor? (Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit?)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anspruchstellers