

**Rechtsanwalt
Jan Claudius Fabritius
Venloer Straße 107-111
50259 Pulheim
Tel.: 02238/844847 – Fax: 02238-844849**

Fragebogen
für Anspruchsteller - Autounfall

1.1. Name des Anspruchstellers:

berufliche Tätigkeit:

1.2. Anschrift: Tel.:

1.3. Konto-Nr.: bei: BLZ: Kontoinhaber:

1.4. Geburtsname: Geburtsort:

2.1. Name des Versicherungsnehmers (Schadensstifters):

2.2. Anschrift: Tel.:

2.3. Versichert bei: 2.4. Police-Nr.:

2.5. Amtliches Kennzeichen:

2.6. Name des Fahrers:

2.7. Anschrift des Fahrers: Tel.:

2.8. Geburtsname: Geburtsort:

3.1. Unfallort: Unfalltag: Unfallzeit:

3.2. Genaue Unfallschilderung m. Skizze (ggf. auf besonderem Blatt):

3.3. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

3.4. Name u. Anschrift von Unfallzeugen:

3.5. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1. Was wurde beschädigt:

4.2. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:

4.3. Gehört sie zum Betriebsvermögen:

Vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer)?

4.4. Art und Umfang der Beschädigung:

4.5. Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache gekauft:

4.6. Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:

4.7. Voraussichtliche Reparaturdauer:

4.8. Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:

4.9. Hat eine Besichtigung stattgefunden:

4.10. Frühere Schäden, Zahl und Umfang:

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten

5.1. Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr:

Km-Stand: Amtliches Kennzeichen:

5.2. Wie viele Vorbesitzer sind im Kfz-Brief eingetragen:

5.3. Durch welche Gesellschaft war das beschädigte Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt versichert:

Haftpflicht: Nr.:

Vollkasko: Nr.:

Teilkasko: Nr.:

Verk. Service: Nr.:

5.4. Leasing-Fahrzeug:

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

- 6.1. Name des Verletzten:
 - 6.2. Anschrift:
 - 6.3. Geburtsdatum: Familienstand: Zahl der Kinder:
 - 6.4. Ausgeübter Beruf: selbständig: monatliches Einkommen:
 - 6.5. Name des Arbeitgebers:
 - 6.6. Anschrift:
 - 6.7. Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall Rente:
-

- 7.1. Art und Umfang der Verletzungen:
 - 7.2. Sicherheitsgurt angelegt:
 - 7.3. ärztliche Behandlung:
 - 7.4. klinische Behandlung:
 - 7.5. Ist der Verletzte hauskrank geschrieben:
 - 7.6. Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:
 - 7.7. Lag Berufsunfall vor, bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von und zur Arbeit:
 - 7.8. Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:
 - 7.9. Ist der Verletzte gesetzlich Rentenversichert:
 - 7.10. Bei welcher Anstalt:
-

- 8. Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte den Versicherungen Gutachten und Auskünfte erteilen: