

Schadens erfassung in Unfallsachen/Fragebogen

Bei Ja/Nein Fragen zutreffendes bitte einkreisen oder mit einem X markieren.

Angaben zum Mandanten

1. Anschrift Mandant:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Bankverbindung:

Bank, BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

3. Rechtsschutzversicherung:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden-Nr. (falls vorhanden): _____

4. eigene Kfz-Haftpflichtversicherung

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden- Nr.: _____

Vollkasko: Ja Nein

Selbstbeteiligung bei Vollkasko: Ja Höhe: _____

Nein

5. Fahrzeug:

Fabrikat: _____

Amtl. Kennz.: _____

Baujahr: _____

6. Vorsteuerabzugsberechtigung:

Ja Nein

7. Gutachten in Auftrag gegeben:

Ja

Name und Adresse Gutachter: _____

Falls bekannt: Gutachtennummer: _____

Sicherungsabtretung unterschrieben? Ja Nein

8. Soll Mietwagen in Anspruch genommen werden? Wurde dieser bereits in Anspruch genommen (bitte Kontaktdaten Mietwagenfirma benennen mit ggf. Mietvertrags-Nr.:)?

9. Verletzungen erlitten?

Art der Verletzung: _____

Krankenhausaufenthalt?

Ja Aufnahmedatum: _____

Entlassungsdatum: _____

Nein

10. behandelnde Ärzte (bitte alle angeben):

Nr. 1 (Name, Anschrift): _____

Nr. 2 (Name, Anschrift): _____

Nr. 3 (Name, Anschrift): _____

11. Arbeitsunfähigkeit

Ja vom: _____ bis: _____

Nein

12. Unfall auf dem Weg von/zur Arbeit? Ja Nein

13. Berufsgenossenschaft:

Name: _____

Adresse: _____

14. Krankenversicherung:

Name: _____

Adresse: _____

Angaben zum Unfallgegner:

1. Anschrift des Gegners:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

2. Kfz-Haftpflichtversicherung:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden- Nr.: _____

3. Fahrzeug:

Fabrikat: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

4. Fahrer identisch mit Halter: Ja Nein

5. Angaben zum Fahrer:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

6. Gurt/Helm angelegt, getragen: Ja Nein

Angaben zum Unfall:

1. Unfallort:

Straße: _____

Ort: _____

Tag: _____

Zeit: _____

2. Verwarnung gegen Gegner? Ja Nein

3. eigene Verwarnung erhalten? Ja Nein

4. Unfall polizeilich aufgenommen?

Ja:

Name: _____

Adresse: _____

Aktenzeichen der Polizei: _____

Nein:

5. Unfallzeugen vorhanden?

Ja

Name: _____

Anschrift: _____

Nein

6. Unfallschilderung (bitte ausführlich): _____

7. Unfallskizze (bitte auf ein separates Blatt zeichnen):