

Fragebogen Verkehrsunfall

Anspruchsteller (Geschädigter) Name: Vorname: Straße: PLZ, Ort: Konto - Nr.: BLZ: Bank:	Gegner (Schädiger) Name: Vorname: Straße: PLZ, Ort:
Fahrer: Name: Vorname: Straße: PLZ, Ort:	Fahrer des gegnerischen Fahrzeuges: Name: Vorname: Straße: PLZ, Ort:
Kfz-Kennzeichen: versichert bei: Police - Nr.:	Kfz-Kennzeichen (Gegner): versichert bei: Police - Nr.:
Unfallort: Unfalltag: Unfallzeit:	
Unfallschilderung: 	
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Anschrift)? Unfallzeugen: Name und Anschrift: Weitere, am Unfall beteiligte Personen:	
Angaben zum beschädigten Fahrzeug: Fahrzeugart: Typ: Baujahr: km-Stand: Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ja / nein Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja / nein Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: € vorauss. Reparaturdauer: Tage Das Fahrzeug kann besichtigt werden bei:	
Art und Umfang der Fahrzeugschäden: Begutachtung erfolgt?:	

Bei Personenschäden zusätzlich angeben:

Name:	Ausgeübter Beruf:
Vorname:	selbständig? ja/ nein
Straße:	monatliches Nettoeinkommen: €
PLZ, Ort:	Anschrift d. Arbeitgebers:
Geburtsdatum:	Sicherheitsgurt angelegt? ja / nein
Familienstand:	Art und Umfang der Verletzung:
Zahl der Kinder:	
Krankenkasse (Name / Ort):	
Hauskrank geschrieben vom: bis:	Krankenhausaufenthalt vom: bis:
Anschrift des behandelnden Arztes:	Anschrift des Krankenhauses:
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:

Lag ein Berufsunfall vor (z.B. auf dem Weg von oder zur Arbeit)? ja / nein

zuständige Berufsgenossenschaft:

falls gesetzlich rentenversichert, Anschrift der Rentenversicherungsanstalt:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Rentenversicherungsnummer: