

Unfallfragebogen für Anspruchsteller

Kanzlei AZ:	_____
In Sachen:	_____
Kanzlei Sachb.:	_____
(Wird von unserer Kanzlei ausgefüllt)	

1. Anspruchsteller (Mandant)

Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße:	_____	Telefon:	_____
Beruf:	_____	IBAN:	_____
	_____	Bank:	_____

2. Gegner (Versicherungsnehmer)

Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße:	_____	Telefon:	_____
Versichert bei:	_____	Policen-Nr.:	_____
Wenn Kfz-Unfall, Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug: _____			
Wenn eine andere Person als der Halter das Kfz gesteuert hat			
Name:	_____	Vorname:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße:	_____	Telefon:	_____

3. Unfallhergang

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Genauer Unfallablauf mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Skizze:

Andere am Unfall Beteiligte (Name, Anschrift, Kfz-Kennzeichen, ggf. auf gesondertem Blatt):

Unfallzeugen (Name, Anschrift, ggf. auf gesondertem Blatt):

Wurde der Unfall durch die Polizei aufgenommen? Ja () Nein ()

Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt: _____

Gehört sie zum Betriebsvermögen: Ja () Nein ()

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja () Nein ()

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? _____

Hat jemand die Sache schon besichtigt? Ja () Nein ()

Wer? _____

Frühere Schäden; Anzahl und Umfang: _____

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

Ort/Datum:

Unterschrift: