



Fragebogen für Anspruchsteller

Zur einfachen und effektiven Bearbeitung Ihres Schadenfalles, bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

1. Unfalldaten

Unfalltag:

Unfallzeit:

Unfallort und Straße:

Kennzeichen Unfallgegner:

Name Unfallgegner:

Versicherung Unfallgegner:

Versicherungsschein Nr. Unfallgegner:

Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen (Tagebuchnummer)?

Gibt es **Unfallzeugen**?

Ja

Nein

Wenn Ja, Name und Adresse des/der Unfallzeugen

Unfallschilderung:

	Fahrzeughalter	Weitere Beteiligte (Fahrer, Beifahrer etc.)
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name (und Titel):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Rechtsanwaltsgesellschaft
Mit Recht erfolgreich.

II. Kontoverbindung und Rechtsschutzversicherung

Wohin sollen die Ihnen zustehenden Schadenpositionen überwiesen werden?

Name des Kontoinhabers

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Versicherungsschein Nr.

Versicherungsnehmer:

Sind Sie **vorsteuerabzugsberechtigt** (z.B. selbstständig und Fahrzeug im Betriebsvermögen)? Ja Nein

III. Fahrzeugdaten

eigenes Kennzeichen

Wird das Fahrzeug repariert? Ja Nein **Abrechnung nach Gutachten?** Ja Nein

Autohaus:

Wurde ein **Unfallsachverständiger** beauftragt?

Nein Ja, nämlich

Adresse:

Wurden Sie beim Unfall **verletzt**? Ja Nein **Arbeits- oder Wegeunfall?** Ja Nein

Adresse des behandelnden Arztes/
der behandelnden Ärzte:

Wurde das Fahrzeug **abgeschleppt**? Ja Nein

Adresse:

Nehmen Sie einen **Mietwagen** in Anspruch? Ja Nein, **Nutzungsausfall** soll geltend gemacht werden.

Mietwagengesellschaft:

Handelt es sich um ein **finanziertes Fahrzeug**? Ja Nein

Bank:

Ja, bei

Finanzierungsvertragsnummer:

Handelt es sich um ein **Leasingfahrzeug**? Ja Nein

Leasingunternehmen:

Ja, bei

Leasingvertragsnummer:

Ihre **Versicherungsdaten**?

Vollkasko? Nein Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Vertragsnummer:

Teilkasko? Nein Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Vertragsnummer:

[eMail senden](#)

[Formular drucken](#)