



Wir bearbeiten Ihre Anliegen zügig und kompetent. Hierbei können Sie uns unterstützen. Nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit und füllen den Fragebogen so vollständig wie möglich aus. Hierdurch wird der Bearbeitungsprozess erheblich beschleunigt. Sie haben die Möglichkeit den Bogen direkt am PC auszufüllen. Hierfür benötigen Sie den Adobe Acrobat Reader oder eine gleichwertige Software, welche es Ihnen ermöglicht PDF-Dateien anzuzeigen. Sie können mit Hilfe Ihrer Tabulatortaste zu den einzelnen Formularfeldern springen oder jene auch per Mausklick anwählen. Bitte vergesse Sie nicht das Formular am Ende zu unterschreiben und uns dann per Post, Fax oder elektronisch zukommen zu lassen. Sollten Sie bereits weitere Unterlagen wie Rechnungen, Gutachten, Anwaltspost oder Versicherungsschreiben erhalten haben, so übersenden Sie zur Vollständigkeit auch jene Unterlagen gleich mit. So können wir uns für ein persönliches Treffen ideal vorbereiten. Vielen dank für Ihre Mühen!

A Daten des Anspruchstellers

Vorname und Name: _____
Geburtsdatum: _____ Aktuelle berufliche Tätigkeit: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ Fax: _____ Handy: _____
Bank: _____ Kontoinhaber: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Rechtsschutzversicherung vorhanden? nein ja bei: _____
Versicherungs-Nr.: _____ Schaden-Nr.: _____

B Daten des Anspruchsgegners

Vorname und Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ Fax: _____ Handy: _____
Versichert bei: _____
Versicherungs-Nr.: _____ Schaden-Nr.: _____
Gegnerisches Fahrzeug (Modell, Typ): _____ Amtliches Kennzeichen: _____
Gegnerischer Fahrer: _____

C Daten zum Unfall

Datum des Unfalls: _____ Uhrzeit: _____
Unfallort: _____

Schildern Sie hier bitte den Unfallhergang, damit wir einen ersten groben Überblick über den Unfall erhalten:

Andere am Unfall Beteiligte (Name, Anschrift, Amtliche Kennzeichen der Fahrzeuge):

Unfallzeugen (Name, Anschrift):

Polizeidienststelle, welche den Unfall aufgenommen hat: _____

Aktenzeichen bei der Polizei: _____

D Im Falle von Sachschäden auszufüllen

Eigentümer der beschädigten Sache, evtl. Leasinggeber o. Bank: _____

- Kostenvoranschlag liegt vor.
- Schadensfotos wurden angefertigt.
- Schadensgutachten wurde bereits in Auftrag gegeben durch Versicherung durch Anspruchsteller.
- Schadensgutachten soll in Auftrag gegeben werden bei: _____
- _____

Schadensobjekt soll in einer Fachwerkstatt instandgesetzt werden: _____

Instandsetzungskosten wurden bereits verauslagt durch Anspruchsteller durch: _____

Mietwagen wird beansprucht für _____ Tage.

Nutzungsausfallentschädigung wird beansprucht für _____ Tage.

Es sind Standgebühren angefallen: _____

Weitere beschädigte Gegenstände: _____

E Details zum beschädigten Kfz

Fahrzeugart: _____ Hersteller: _____ Baujahr: _____ Kennzeichen: _____

Zulassung: _____ Erstzulassung: _____ km-Stand: _____

Machen Sie hier bitte Angaben zu Vorschäden (Art und Umfang), sowie zu früheren Unfallschäden:

Haftpflicht-Versicherung: _____ Nr.: _____

Vollkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung EUR: _____ Nr.: _____

Teilkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung EUR: _____ Nr.: _____

Rechtsschutz-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung EUR: _____ Nr.: _____

Verkehrsservice-Versicherung: _____ Nr.: _____

Werkstattbindung: _____

F im Falle von Personenschäden auszufüllen

Vorname und Name des Verletzten: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Aktuelle berufliche Tätigkeit: _____

Familienstand: _____ Anzahl und Alter der Kinder: _____

Telefon oder andere Kontaktmöglichkeit: _____

Angaben zum Arbeitgeber: _____

Bezieht der Verletzte unabhängig zu diesem Unfall Rente: nein ja Höhe: _____

Von wem: _____

G Details zu Art und Umfang der Verletzungen

War der Sicherheitsgurt angelegt: ja nein

Krankenhausaufenthalt: _____

Name Anschrift: _____

ambulant behandelnde Ärzte: _____

Ist Arbeitsunfähigkeit bescheinigt worden: ja nein Zeitraum: _____

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an: _____

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit? ja nein

Name der Berufsgenossenschaft: _____

Ist der Verletzte gesetzlich Rentenversichert? ja nein

Rentenversicherungsträger: _____

