

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt? _____

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Gehört sie zum Betriebsvermögen? ja nein Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt) ja nein

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden? _____

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: _____ €

Voraussichtliche Reparaturdauer: _____ Tage

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____ Tel. _____

Hat eine Besichtigung stattgefunden? ja nein ; ggf. durch wen: _____

Frühere Schäden; Art und Umfang: _____

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ Baujahr: _____ KM Stand: _____ Amtl. Kz.: _____

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen? _____

Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Police-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert?

Haftpflicht-Vers.: _____ Nr. _____

Vollkasko-Vers.: _____ Selbstbeteiligung: _____ € Nr. _____

Teilkasko-Vers.: _____ Nr. _____

Rechtsschutz-Vers.: _____ Nr. _____

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

Name des Verletzten: _____

Anschrift: _____ Tel. _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Zahl und Alter der Kinder: _____

Ausgeübter Beruf: _____ selbstständig: ja nein ;

Mtl. Nettoeinkommen _____ €

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift: _____ Tel. _____

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? ja nein

von wem? _____ mtl. _____ €

Art und Umfang der Verletzung _____

Krankenhausaufenthalt vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben ja nein vom _____ bis (voraussichtl.) _____

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an? _____

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit ja nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? ja nein

Bei welcher Anstalt? _____

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen ja nein

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

_____ den, _____

(Unterschrift)