

Fragebogen Verkehrsunfall

Mandant

Name, Vorname	
Berufliche Tätigkeit	
Fahrer	

Angaben zum Antragsgegner

Name, Vorname	
Geburtsdatum/-ort	
Anschrift	
Telefonnummer / Faxnummer	
Internet / E-Mail-Adresse	
Amtl. Kennzeichen	
Versichert bei	

Allgemeine Angaben

Unfallort	
Unfalltag	
Unfallzeit	
Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer	
Unfallzeugen	
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?	

Genauere Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt)

Ansprüche wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt?	
Wer ist Eigentümer der geschädigten Sache, evtl. Leasinggeber?	
Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten (Gutachten, Kostenvoranschlag, Rechnung pp.)	
Die beschädigte Sache kann beachtigt werden bei	

Beschädigte Kraftfahrzeuge

Typ	
Erstzulassung	
Km-Stand	
Amtl. Kennzeichen	
Haftpflichtversicherung	
Voll-/Teilkaskoversicherung (evtl. Selbstbeteiligung)	
Vorschäden	

Ansprüche wegen Personenschäden

Name/Vorname des Verletzten	
Anschrift	
Geburtsdatum /-name	
Telefon / Telefax	
Internet / E-Mail-Adresse	
Ausgeübter Beruf	
Familienstand	
Zahl und Alter der Kinder	
Monatl. Nettoeinkommen	
Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente?	

Art und Umfang der Verletzung	
Sicherheitsgurte angelegt?	
Krankenhausaufenthalt von-bis	
Name und Anschrift des Krankenhauses	
Ambulant behandelnde Ärzte	
Ist der Verletzte hauskrank geschrieben (von-bis)?	
Krankenkasse des Verletzten	
Berufsunfall bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit	
Zuständige Berufsgenossenschaft	
Gesetzliche Rentenversicherung	

_____ Datum

_____ Unterschrift