RAe Dr.Beckstein & Kollegen · Thumenberger Weg 12 · D-90491 Nürnberg

Fragebogen für Anspruchsteller

Persönliche Angaben des Anspruchstellers

Name, Vorname	**Geburtsdatum**
Anschrift	**Tel. dienstlich**
Ausgeübter Beruf	**Tel. privat**
Sind Sie selbständig?	**Mobil-Telefon**
zum Vorsteuerabzug berechtigt?	**email-Adresse**
Bankverbindung für die Überweisung von Entschädigungszahlungen **Konto-Nr.:**	**BLZ:**
Name und Ort des Geldinstitutes	

Angaben zur Person des Unfallgegners / Verursacher des Schadens

Name, Vorname	**Geburtsdatum**
Anschrift	**Tel. dienstlich**
Ausgeübter Beruf	**Tel. privat**

Angaben zum gegnerischen Fahrzeug

Name u. Vorname des Halters
Anschrift des Halters
Amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs
Bei welcher Versicherung besteht für das Fahrzeug eine Haftpflichtversicherung?
Nummer des Versicherungsscheins

Angaben zum Schadenhergang

Schadenort	**Schadentag**	**Uhrzeit**
Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen?		
Aktenzeichen der aufnehmenden Polizeidienststelle		
Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt?		
Name, Anschriften und Tel.-Nr. von Zeugen		
Andere am Unfall beteiligte Personen (Namen und Anschriften), Fahrzeuge (Kennzeichen und Versicherung), Tiere (Halter)		
Schadenschilderung mit Skizze auf der Rückseite dieses Formulars oder auf besonderem Blatt Zeichnen Sie bitte die Stellung der beteiligten Fahrzeuge usw. nach dem Unfall, die Straßenmarkierungen, möglichst alle Verkehrsschilder im Bereich der Unfallstelle, die Breite der Fahrbahn, Länge der Bremsspuren, die genaue Lage von Teilen, die durch den Unfall von den Fahrzeugen abgetrennt wurden und gegebenenfalls weitere Details, aus denen man den Unfallhergang rekonstruieren kann. Geben Sie bitte insbesondere die jeweiligen Straßennamen sowie die jeweilige generelle Fahrtrichtung an. Fügen Sie bitte Fotos bei, wenn Sie die Unfallsituation fotografiert haben.		

Angaben zum Sachschaden

Was wurde beschädigt?	
Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?	
Gehört sie zum Betriebsvermögen?	**vorsteuerabzugsberechtigt?**
Wann und zu welchem Preis wurde die Sache angeschafft?	
Art und Umfang der Beschädigung	
Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten	**Voraussichtliche Reparaturdauer**
Frühere Schäden, Zahl und Umfang	
Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei (Name, Adresse und Tel.-Nr.)	
Hat eine Besichtigung stattgefunden? **Wenn ja, durch wen?**	

Zusätzlich bei Beschädigung eines Fahrzeugs

Kfz-Kennz.	**Art d. Kfz**	**Fabrikat und Typ**
Baujahr	**Km-Stand**	**Wieviele Vorbesitzer sind im Kfz-Brief eingetragen?**
Leasing-Fahrzeug?	**Leasinggeber (Bank)**	**Leasingnehmer**
Durch welche Versicherung war das Fahrzeug im Unfallzeitpunkt versichert?		
Haftpflicht		**Policen-Nr.**
Vollkasko	**Selbstbeteiligung**	**Policen-Nr.**
Teilkasko	**Selbstbeteiligung**	**Policen-Nr.**

Sonstiges zum Sachschaden

Angaben zum Personenschaden

Name, Vorname, Anschrift und weitere Angaben	**Familienstand**	**Zahl der Kinder**
Bezieht d. Verletzte unabhängig von dem Unfall bereits Rente? **Wenn ja, Rententräger und Höhe der monatlichen Zahlung?**		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		
Höhe des durchschnittlichen monatlichen Netto-Einkommens		
Art und Umfang der Verletzungen		
Name und Anschrift des Arztes, der die Erstbehandlung durchgeführt hat		
Krankenhausaufenthalt vom (Datum)	**bis voraussichtlich (Datum)**	
Name und Anschrift des Krankenhauses		
Name und Anschrift des Arztes, der nach dem Krankenhausaufenthalt die ambulante Nachbehandlung durchführt		
Ist d. Verletzte krankgeschrieben?	**von wann (Datum)**	**bis voraussichtlich wann (Datum)**
Name, Anschrift und Versicherungs-Nr. der Krankenversicherung d. Verletzten		
Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit?		
Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?		
Ist d. Verletzte gesetzlich rentenversichert?		
War d. Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt?		

Sonstige Angaben zum Personenschaden

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift