

Name und Anschrift des Geschädigten: _____	Geschädigten-Fragebogen
<p>Der Haftpflichtversicherer unseres Mandanten bittet Sie, im Interesse einer schnellen Bearbeitung Ihres Schadenfalles die folgenden Fragen zu beantworten und uns das Formular zurückzusenden.</p> <p><input type="checkbox"/> Bitte übersenden Sie uns ein Lichtbild von der beschädigten Sache</p>	
<p>1. Name unseres Versicherungsnehmers: _____</p> <p>KFZ-Kennzeichen unseres VN: _____ Schaden-Nummer: _____</p> <p>Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____</p>	
<p>2. Angaben zum Anspruchsteller: Name und Anschrift _____ Geb.datum: _____</p> <p>Telefon: _____ Fax: _____ email: _____ Beruf: _____ Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Bankverbindung _____ Kontonummer _____ Bankleitzahl _____</p>	
<p>3. Machen Sie Ansprüche wegen Personenschäden geltend? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> bitte ggf. auf getrenntem Blatt notieren: Name des/der Verletzten; Art und Umfang der Verletzung; ...</p>	
<p>4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden:</p> <p>Was wurde beschädigt? _____</p> <p>Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? _____</p> <p>Art und Umfang der Beschädigung: _____</p> <p>Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden? Alter (sofern gebraucht angeschafft)? (Anschaffungsrechnung ggf. beilegen) _____</p> <p>Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: DM _____ Dauer: _____</p> <p>Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____ _____ Telefon-Nr. der Werkstatt: _____</p> <p>Hat eine Besichtigung stattgefunden? _____ ggf. durch wen? _____</p> <p>Frühere Schäden: Art und Umfang? _____</p> <p>Besteht ein Leasingvertrag? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ggf. wo? _____</p>	
<p>5. Bei beschädigten KFZ zusätzlich beantworten:</p> <p>Kennzeichen: _____ Hersteller: _____ Typ: _____ kW: _____ Baujahr: _____</p> <p>Durch welche Gesellschaft und unter welcher Versicherungsschein-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalles versichert?</p> <p>Haftpflicht-Versicherung: _____ Vertrags-Nr.: _____</p> <p>Vollkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____</p> <p>Teilkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____</p>	
<p>6. Schilderung des Schadenereignisses (ggf. Rückseite benutzen, auch für Skizze)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Polizei ? / Zeugen ? (Adresse): _____</p> <p>_____</p>	
Ort, Datum _____	Unterschrift des Anspruchstellers _____