

Fragebogen für Anspruchsteller bei Verkehrsunfällen

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!



86316 Friedberg • Münchner Straße 5

Telefon 0821 54 33 259-0

Telefax 0821 54 33 259-9

info@kasperek-kollegen.de

www.kasperek-kollegen.de

PERSÖNLICHE DATEN:

1.1 Name des Anspruchstellers (= Eigentümer des Fahrzeugs): _____

1.2 Strasse, HausNr.: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

1.3 Konto-Nr.: _____ bei: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

1.4 Fahrer: _____

2.1 Name des Gegners/Unfallverursachers (Halter des gegnerischen Kfz):

2.2. Anschrift: _____ Tel.: _____

2.3 Versichert bei: _____ 2.4 Policen-/Schaden-Nr.: _____

2.5 Amtliches Kennzeichen: _____ 2.6 Name des Fahrers: _____

2.7 Anschrift des Fahrers: _____ Tel.: _____

UNFALLSCHILDERUNG:

3.1 Unfallort (z. B. Friedberg, Münchner Str., Ecke Ludwigstr., Höhe Tengelman, u. Fahrtrichtung d. eigenen Kfz):

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem besonderen Blatt): _____

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs): _____

3.4 Name und Anschrift von Unfallzeugen: _____

3.5 Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen? _____

3.6 polizeiliches Aktenzeichen: _____

BEI ANSPRÜCHEN WEGEN SACHSCHÄDEN

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen:

4.1 Art: _____ Hersteller: _____ Typ: _____

Amtl. Kennz.: _____ Erstzulassung: _____ Km-Stand: _____

Sind Sie Eigentümer des beschädigten Fahrzeugs? Ja Nein ; wenn nein, wer ist Eigentümer (Name, Anschrift)?

Ist das Fahrzeug geleast? Ja Nein , wenn ja, bitte Leasing-Vertrag in Kopie beifügen

Wurde das Fahrzeug bislang in einer Fachwerkstätte repariert? Ja Nein , wenn ja, wo _____

Ist das Fahrzeug scheckheftgepflegt? Ja Nein , wenn ja, bitte Kopie vom Scheckheft beilegen

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

Haftpflichtversicherung: _____

Vollkaskoversicherung: _____ Selbstbeteiligung EUR: _____ Nr.: _____

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

Rechtsschutz- / Verkehrsservice-Versicherung: _____ Nr.: _____

4.3 Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten (bitte Belege beifügen):

Reparaturkosten: _____ Gutachten: _____

Wertminderung: _____ Abschleppkosten: _____

Mietwagen: _____ Nutzungsausfall: _____

Sonstiges (z. B. Brille, Kleidung, Ladung, Taxi): _____

4.4 Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Steht das Fahrzeug im Betriebsvermögen? Ja Nein

BEI ANSPRÜCHEN WEGEN PERSONENSCHÄDEN (Verletzungen):

Persönliche Daten:

5.1 Name des Verletzten: _____

5.2 Anschrift: _____ Tel.: _____

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

5.4 Ausgeübter Beruf: _____ selbständig: Ja Nein Monatl. Nettoeinkommen EUR: _____

5.5 Name des Arbeitgebers: _____

5.6 Anschrift: _____ Tel.: _____

5.7 Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? Ja Nein Von wem: _____
monatl. EUR: _____

5.8 Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an? _____

Handelt es sich um eine gesetzliche oder private Krankenversicherung

5.9 Unterhält der Verletzte eine Kranken-Zusatzversicherung? nein ja, bei welchem Versicherungsunternehmen:
_____ Versicherungsscheinnummer: _____

5.10 Unterhält der Verletzte eine private Unfallversicherung? nein ja, bei welchem Versicherungsunternehmen:
_____ Versicherungsscheinnummer: _____

5.11 Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit? Ja Nein

5.12 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

Verletzungen:

6.1 Art und Umfang der Verletzung: _____

6.2 Krankenhausaufenthalt von: _____ bis (voraussichtlich): _____

6.3 Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

6.4 Ambulant behandelnde Ärzte:

6.5 Ist der Verletzte arbeitsunfähig krank? Ja Nein Vom: _____ bis (voraussichtlich): _____

Sollten Sie Fragen hierzu haben, so stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne unter oben angegebenen Kontaktdaten zur Verfügung!

Es betreut Sie Rechtsanwalt Stefan Kasperek, Fachanwalt für Verkehrsrecht.

Checkliste Verkehrsrecht:

- Fragebogen ausgefüllt
- Rechnungen für Abschleppkosten, Mietwagen, beschädigte Sachen
- Anschriften behandelnder Ärzte
- Daten Ihrer Rechtsschutzversicherung (Versicherungsunternehmen und Versicherungsscheinnummer)

-jeweils soweit zutreffend/vorhanden-