

**Rechtsanwalt  
Uwe-Carsten Glatz  
Venloer Straße 107-111  
50259 Pulheim  
Tel.: 02238/844847 – Fax: 02238-844849**

Fragebogen  
für Anspruchsteller - Autounfall

---

1.1. Name des Anspruchstellers:

berufliche Tätigkeit:

1.2. Anschrift: Tel.:

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

---

2.1. Name des Versicherungsnehmers (Schadensstifters):

2.2. Anschrift: Tel.:

2.3. Versichert bei: 2.4. Police-Nr.:

2.5. Amtliches Kennzeichen:

2.6. Name des Fahrers:

2.7. Anschrift des Fahrers: Tel.:

---

3.1. Unfallort: Unfalltag: Unfallzeit:

---

3.2. Genaue Unfallschilderung m. Skizze (ggf. auf besonderem Blatt):

3.3. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

3.4. Name u. Anschrift von Unfallzeugen:

3.5. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

---

#### **4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden**

- 4.1. Was wurde beschädigt:
  - 4.2. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:
  - 4.3. Gehört sie zum Betriebsvermögen:  
Vorsteuerabzugsberechtigigt (Mehrwertsteuer)?
  - 4.4. Art und Umfang der Beschädigung:
  - 4.5. Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache gekauft:
  - 4.6. Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:
  - 4.7. Voraussichtliche Reparaturdauer:
  - 4.8. Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:
  - 4.9. Hat eine Besichtigung stattgefunden:
  - 4.10. Frühere Schäden, Zahl und Umfang:
- 

#### **5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten**

- 5.1. Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr:  
Km-Stand: Amtliches Kennzeichen:
  - 5.2. Wie viele Vorbesitzer sind im Kfz-Brief eingetragen:
  - 5.3. Durch welche Gesellschaft war das beschädigte Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt versichert:
    - Haftpflicht: Nr.:
    - Vollkasko: Nr.:
    - Teilkasko: Nr.:
    - Verk. Service: Nr.:
  - 5.4. Leasing-Fahrzeug:
-

## **6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden**

6.1. Name des Verletzten:

6.2. Anschrift:

6.3. Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl der Kinder:

6.4. Ausübter Beruf:

selbständig:

monatliches Einkommen:

6.5. Name des Arbeitgebers:

6.6. Anschrift:

6.7. Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall Rente:

---

7.1. Art und Umfang der Verletzungen:

7.2. Sicherheitsgurt angelegt:

7.3. ärztliche Behandlung:

7.4. klinische Behandlung:

7.5. Ist der Verletzte hauskrank geschrieben:

7.6. Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:

7.7. Lag Berufsunfall vor, bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von und zur Arbeit:

7.8. Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:

7.9. Ist der Verletzte gesetzlich Rentenversichert:

7.10. Bei welcher Anstalt:

---

8. Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte den Versicherungen Gutachten und Auskünfte erteilen: