

Fragebogen für Antragsteller

I.) Persönliche Daten:

	Ihre Angaben
Name (ggf. Titel)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Mobiltelefon	
E-Mail	

II.) Ihre Bankverbindung

IBAN	Kreditinstitut

III.) Angaben zu Ihrer Fahrzeugversicherung zur Zeit des Unfalls:

Name der Versicherung	Art der Versicherung	Policen-Nr.	Selbstbeteiligung
	Haftpflichtversicherung	Nr.:	Entfällt
	Teilkaskoversicherung	Nr.:	€
	Vollkaskoversicherung	Nr.:	€

IV.) Angaben zu Ihrer Rechtsschutzversicherung:Besteht eine Rechtsschutzversicherung? Ja Nein

Wenn, ja:

Name der Versicherung	Versicherte Person	Policen-Nr.	Selbstbeteiligung

V.) Angaben zu Ihrem Fahrzeug:

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug?	Ja	Nein		
Ist das Fahrzeug finanziert? (wenn ja, wo?)				
Fahrzeugart:	PKW	LKW	Krad	Sonstige
Hersteller/ Fabrikat/ Modell				
Baujahr				
Datum d. Erstzulassung				
Fahrgestellnummer				
KM-Stand				
Amtl. Kennzeichen				
Datum des Erwerbs				
Kaufpreis des KfZ				

VI.) Angaben zu dem Unfallgegner:

Fahrzeugart:	PKW	LKW	Krad	Sonstiges
Hersteller/ Fabrikat/ Modell				
Amtl. Kennzeichen				
Name/ Vorname des Halters				
Anschrift des Halters				
Name/ Vornahme des Fahrers				
Anschrift des Fahrers				
Versicherung des KfZ				
Policen-Schadens Nr.				

VII.) Angaben zu dem Unfallhergang:

Unfallörtlichkeit	Autobahn	Landstraße	Innerorts	Parkplatz	Betriebsgelände
Unfallort (Stadt, Straße, Hausnummer etc.)					
Unfalltag					
Unfallzeit					
Straßenverhältnisse	Trocken	Nass	Schnee	Eis	Schmutz
Lichtverhältnisse	Tageslicht		Dämmerung		Dunkel
Vorgangsnummer Polizei					

VIII.) Unfallschilderung (bitte schildern Sie in eigenen Wort den Unfallhergang)

IX.) Unfallskizze (bitte fertigen Sie eine einfach Unfallskizze an, wichtig ist vor allem die Positionen der Fahrzeuge zum Zeitpunkt der Kollision)

--

X.) Angaben zu Personenschäden:

Art und Umfang der Verletzung		
Sicherheitsgurte angelegt?		
Krankenhausaufenthalt von/ bis		
Name und Anschrift des Krankenhauses		
Ambulant behandelnde Ärzte		
Ist der Verletzte krankgeschrieben?	Ja: vom bis	Nein:
Anschrift des Fahrers		
Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?		
Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit?		