

Fragebogen für Anspruchsteller

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen **vollständig (* = Pflichtfelder)** aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihrer Angelegenheit. Wir speichern Ihre persönlichen Daten in unserer EDV. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt aber nur im Rahmen Ihres Auftrages.

Daten Anspruchsteller/Geschädigter		
1.1	Anspruchsteller/Geschädigter*:	
1.2	Anschrift*:	
1.3	Tel*:	E-Mail*:
1.4	IBAN*:	BIC:
1.5	Kontoinhaber*:	
1.6	Fahrer*:	

Ansprüche bei Sachschäden	
2.1	Was wurde beschädigt*: <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> sonstige Sachen
2.2	Eigentümer der beschädigten Sache (Anspruchsteller/Leasinggeber etc.)*:
2.3	Vorsteuerabzugsberechtigung (gehört die Sache zum Betriebsvermögen?)*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.4	<input type="checkbox"/> Gutachten, ca. € <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag, ca. € <input type="checkbox"/> Rechnung, ca. €
2.5	Beschädigte Sache kann besichtigt werden bei (Tel.):

Zusätzlich bei beschädigtem Kfz			
3.1	Art: <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> sonstige		
3.2	Hersteller:	Typ:	amtl. Kennzeichen*:
3.3	Fzg-Ident-Nr.:	Erstzulassung:	Km.-Stand:
3.4	Haftpflichtversicherung:	Policen-Nr.	
3.5	Vollkaskoversicherung:	<input type="checkbox"/> ja SB €	<input type="checkbox"/> nein
3.6	Teilkaskoversicherung	<input type="checkbox"/> ja SB €	<input type="checkbox"/> nein
3.7	Rechtsschutzversicherung*:	VN/Mitglieds-Nr.	

Daten Unfallverursacher/Schädiger (Halter)		
4.1	Anschrift Halter/in*:	
4.2	Versicherung:	Schaden-Nr.:
4.3	Amtl. Kennzeichen*:	Fahrer*:
4.4	Anschrift Fahrer/in:	

Unfallhergang	
5.1	Unfallort*: Unfalltag/-zeit*:
5.2	Aktenzeichen/Dienststelle/Anschrift*:
5.3	Zeugen:
5.4	Unfallbeschreibung*:
5.5	Unfallskizze

Ort, Datum

Unterschrift