MIRKO MEISTER
Rechtsanwalt
Fachanwalt für
Bank- und Kapitalmarktrecht
Finanz - MBA

UNFALLFRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

Ermstedter Erlen 62, 99092 Erfurt
+ 49 173 / 5610892
+ 49 36208 / 81962
+ 49 36208 / 81963
www.rechtsanwalt-mirko-meister.de
info@rechtsanwalt-mirko-meister.de

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Vorsteuerabzug berechtigt _____

Fahrer _____

Gegner _____

Fahrer _____

Fahrzeugart, Fabrikat & Kennzeichen _____

Versicherung, Police-Nr., Aktenzeichen _____

Unfallort, Unfalltag, Unfallzeit _____

Unfallschilderung _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer _____

(Name, Anschrfit und Kennzeichen) _____

Name und Anschrift der Unfallzeugen _____

Unfallaufnahme Polizeidienststelle _____

Ansprüche gegen wen mit Begründung _____

_____

_____

_____

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden:

Was wurde beschädigt? _____

Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Teil des Betriebsvermögens? _____

Vorsteuerabzug berechtigt? _____

Art und Umfang des Schadens _____

Anschaffungspreis und Anschaffungdatum _____

vorrausichtliche Wiederherstelungskosten _____

Reparaturdauer _____

Besichtigung des Schadens _____

Hat eine Besichtigung stattgefunden? _____

Vorschäden? Art und Umfang _____

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

Fahrzeugart, Fabrikat & Baujahr _____

Kennzeichen, KM-Stand &Vorbesitzer _____

Haftpflicht Versicherung & Nummer _____

Vollkasko Versicherung & Nummer _____

Selbstbeteiligung in Euro _____

Teilkasko Versicherung & Nummer _____

Selbstbeteiligung in Euro _____

Rechtsschutz Versicherung & Nummer _____

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden:

Name des Verletzten _____

Anschrift & Telefonummer _____

Geburtsdatum _____

Familienstand, Zahl & Alter Kinder _____

Ausgeübter Beruf _____

Selbstständig? _____

Nettoeinkommen mit Nachweis _____

Name und Anschrift Arbeitgeber _____

Rente unabhängig vom Unfall? Höhe? _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Krankenhausaufenthalt: Von? Bis? _____

Name & Anschrfrift Krankenhauses _____

Ambulant behandelnde Ärzte _____

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben? _____

Wenn ja, von wann bis wann? _____

Berufsunfall oder auf dem Weg zur Arbeit? _____

Welche Berufsgenossenschaft? _____

Gesetzliche Rentenversicherung? _____

Bei welcher Anstalt? _____

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelten Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen. Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen. Die vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen angegeben!

_____ , den _____ _____

(Unterschrift des Mandanten)