

**Fragebogen für Antragsteller**

1.1 Name des Anspruchstellers: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

1.2 Anschrift \_\_\_\_\_

1.3 Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

1.4 Fahrer: (wenn nicht ausgefüllt, dann Fahrer = Anspruchsteller)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.1 **Name des Versicherungsnehmers** (des Gegners):

2.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr: \_\_\_\_\_

2.3 Versichert bei: \_\_\_\_\_

2.4 Police-Nummer: \_\_\_\_\_

2.5 Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

2.6 Name des gegnerischen Fahrers (wenn nicht ausgefüllt, Fahrer = Versicherungsnehmer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.7 Anschrift des Fahrers: \_\_\_\_\_

**(Nur ausfüllen, wenn kein Unfallmitteilungsbogen der Polizei vorliegt)**

3.1 Unfallort: \_\_\_\_\_

Unfalltag: \_\_\_\_\_

Unfallzeit: \_\_\_\_\_

**3.2** Genaue **Unfallschilderung** mit Skizze (ev. auf einem gesonderten Blatt):

**3.3** Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3.4** Name und Anschrift der Unfallzeugen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3.5** Aufnehmende Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_ Tagebuchnummer: \_\_\_\_\_

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

**4.1** Was wurde beschädigt: \_\_\_\_\_

**4.2** Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: \_\_\_\_\_

**4.3** Gehört sie zum Betriebsvermögen J/N:  
Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) J/N:

**4.4** Art und Umfang der Beschädigung: \_\_\_\_\_

**4.5** Erworben am: \_\_\_\_\_ Preis: \_\_\_\_\_

**4.6** Das Fahrzeug kann besichtigt werden: \_\_\_\_\_

**4.7** Besichtigung durch Sachverständigen: \_\_\_\_\_

4.8 Frühere Schäden; Zahl und Umfang: \_\_\_\_\_

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

5.1 Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

5.2 Kilometerstand: \_\_\_\_\_ Anzahl Vorbesitzer: \_\_\_\_\_

5.3 Durch welche Gesellschaft / Geschäftsstelle und unter welcher Police-Nummer war das Fahrzeug z.Zt. des Unfalls versichert (Ihre Haftpflichtversicherung):

Haftpflicht-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Kasko-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Rechtsschutz-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: € \_\_\_\_\_

5.4 Leasing-Gesellschaft: Leasing-Nummer: \_\_\_\_\_

5.5 Unfallflucht J/N:

5.6 Blutprobe J/N:                      5.7 Verwarnung J/N:

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift