

Fragebogen für Anspruchsteller

Dieses Formular beruht auf einer zwischen dem HUK-Verband und dem Deutschen Anwaltverein getroffenen Vereinbarung.

Aktenzeichen des Versicherers:

Aktenzeichen des Anspruchstellers:

1.1. Name des Anspruchstellers: _____ Beruf: _____

1.2. Anschrift: _____ Tel: _____
(Postleitzahl)

1.3. Konto-Nr.: _____ bei: _____

2.1. Name des Versicherungsnehmers (Schadenstifters): _____

2.2. Anschrift: _____ Tel: _____
(Postleitzahl)

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

2.5. Amtliches Kennzeichen: _____ 2.6. Name des Fahrers: _____

2.7. Anschrift des Fahrers: _____ Tel: _____
(Postleitzahl)

3.1. Unfallort: _____ Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

3.2. Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem besonderen Blatt):

siehe Anlage "Unfallschilderung"

3.3. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: _____
(Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges)

3.4. Name und Anschrift der Unfallzeugen: _____

3.5. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen: _____

4. Gegen wen erheben Sie Ansprüche, und womit begründen Sie diese: _____

5. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

- 5.1. Was wurde beschädigt: _____
- 5.2. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: _____
- 5.3. Gehört sie zum Betriebsvermögen: ja nein Vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer): ja nein
- 5.4. Art und Umfang der Beschädigung: _____

- 5.5. Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden: _____
- 5.6. Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: EUR _____
- 5.7. Voraussichtliche Reparaturdauer: _____
- 5.8. Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____ Tel.: _____
- 5.9. Hat eine Besichtigung stattgefunden: ja nein ggf. durch wen: _____
- 5.10. Frühere Schäden; Zahl und Umfang: _____

6. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

- 6.1. Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ Baujahr: _____ km-Stand _____ Amtliches Kennz.: _____
- 6.2. Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen: _____
- 6.3. Durch welche Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Police-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert:
- Haftpflicht-Versicherung: _____ Nr.: _____
- Vollkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung: EUR _____ Nr.: _____
- Teilkasko-Versicherung: _____ Nr.: _____
- Rechtsschutz-Versicherung: _____ Nr.: _____

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragstellung entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers.
Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, daß die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

7. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

- 7.1. Name des Verletzten: _____
- 7.2. Anschrift: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)
- 7.3. Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Zahl und Alter der Kinder: _____
- 7.4. Ausgeübter Beruf: _____ selbstständig ja nein monatliches Nettoeinkommen: EUR _____
(Bescheinigung beifügen)
- 7.5. Name des Arbeitgebers: _____ Tel.: _____
- 7.6. Anschrift: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)
- 7.7. Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: ja nein ; von wem: _____ monatl. EUR _____
- 8.1. Art und Umfang der Verletzungen: _____

- 8.2. Krankenhausaufenthalt von _____ bis (voraussichtlich) _____
- 8.3. Name und Anschrift des Krankenhauses: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)
- 8.4. Ambulant behandelnde Ärzte:
(genaue Anschriften mit Postleitzahl) _____
- 8.5. Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: ja nein vom _____ bis (voraussichtlich) _____
- 8.6. Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an: _____
- 8.7. Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit: ja nein
- 8.8. Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig: _____
- 8.9. Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert: ja nein
- 8.10. Bei welcher Anstalt: _____
9. Der Verletzte ist damit einverstanden, daß die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen ja nein

Rechnung und sonstige Belege sind beizufügen!

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

_____, den _____ 20 _____

(Unterschrift des Anspruchstellers)