**Verkehrsunfall**

**Fragebogen für Mandanten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Anspruchsstellers (Halter, Eigentümer):          Anschrift:           | geb. am:     ausgeübter Beruf:      |
| *Bankverbindung:*IBAN:     BIC:     bei:      | Tel:     Fax:     E-Mail:      |
| Name, Vorname des Fahrers:      Anschrift:       |
| selbständig [ ]  ja [ ]  nein | Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? : ja [ ]  nein [ ]  |

**I. Persönliche Angaben des Anspruchsstellers**

**II. Angaben über den Unfallgegner/Verursacher des Schadens**

|  |
| --- |
| Name und Anschrift des Fahrzeughalters:       |
| Fahrzeughersteller und –Typ:       | amtliches Kennzeichen:       |
| versichert bei:       | Versicherungsschein- bzw. Schadennummer:       |
| Name und Anschrift des Fahrers:       |

**III. Angaben zum Schadenhergang**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unfallort:       | Unfalltag:       | Uhrzeit:       |
| Hat eine Polizeistelle den Vorfall aufgenommen? Wenn ja welche?[ ] nein [ ]  ja: Dienststelle ggf.: Aktenzeichen       | Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt?       |
| Andere am Vorfall beteiligte Personen, Tiere, Maschinen, Fahrzeuge: (Name , Anschrift, ggf. Kennzeichen von Fahrzeugen)           |
|       |
|       |
|       |
| Name und Anschrift von Zeugen: |
|       |
|       |
|       |
|       |

**Genaue Schadenschilderung (**ggf. Skizze auf einem besonderen Blatt):

**IV. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden**

|  |
| --- |
| Was wurde beschädigt? Art und Umfang der Beschädigung?      |
|       |
| Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache?       | Gehört sie zum Betriebsvermögen?[ ]  ja [ ]  nein  |
| Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden?       |
| Voraussichtliche Höhe des Schadens/der Reparaturkosten:**€:**      | Reparaturdauer:       |
| Wann und wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?       | Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden? (durch wen?)[ ]  nein [ ]  ja:       |
| Vorschäden der beschädigten Sache(n): (Anzahl und Schadenhöhe):       |

**V. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen bitte zusätzlich ausfüllen**

|  |
| --- |
| Name und Anschrift des Fahrers:       |
| Fahrzeugart:        | Fabrikat:       | Baujahr:       | Km-Stand:       | amtl. Kennz.:       |
| Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen?       | Wo kann das Kfz tagsüber besichtigt werden?       |
| Bei welcher Gesellschaft und unter welcher Ver.-Schein Nummer war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert? Haftpflichtversicherung und Versicherungsschein-Nr.:      Vollkaskoversicherung: [ ]  nein [ ]  ja Selbstbeteiligung: €     Teilkaskoversicherung: [ ]  nein [ ]  ja Selbstbeteiligung: €      |

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung 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.

**VI. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden**

|  |
| --- |
| Name und Anschrift der/des Verletzen:            |
| Geburtsdatum:       | Familienstand:       | Anzahl und Alter der Kinder:       |
| Ausgeübter Beruf:       | selbständig [ ]  ja [ ]  nein | Monatliches Nettoeinkommen: €      |
| Art und Umfang der Verletzungen:       |
| Krankenhausaufenthalt:[ ]  nein [ ]  ja, von:       bis:       | Name und Anschrift des Krankenhauses:       |
| Ist der/die Verletzte krank geschrieben? [ ] nein [ ]  ja, von:       bis:       | Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:       |
| Welcher Krankenkasse bzw.. –versicherung gehört der/die Verletzte an:      | Ist der Verletzte rentenversichert?[ ]  nein [ ]  ja, bei:       |
| Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege zur Arbeit? [ ]  nein [ ]  ja wenn ja, welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?       |
| War das Fahrzeug mit Sicherheitsgurten ausgestattet? [ ]  nein [ ]  ja  | Hatte der/die Verletzte die Sicherheitsgurte angelegt?[ ]  nein [ ]  ja | Wurde ein Schutzhelm getragen?[ ]  nein [ ]  ja  |

**Bitte beachten Sie:**

Nach den gesetzlichen Bestimmungen ist der Geschädigte verpflichtet, den Schaden so niedrig wie möglich zu halten.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

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

Ort und Datum Unterschrift des Anspruchsstellers