

Az. von RA Ulrich Gotzen
Az. der Versicherung

## Fragebogen für Anspruchsteller

auf der Grundlage der Vereinbarung  
zwischen der VdS und dem DAV

---

1.1 Name des Anspruchstellers: \_\_\_\_\_ Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
1.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
1.3 Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ 1.4 Fahrername: \_\_\_\_\_  
1.5 Fahreranschrift: \_\_\_\_\_

---

2.1 Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_  
2.2 Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
2.3 Versicherung: \_\_\_\_\_ 2.4 Policen-Nr.: \_\_\_\_\_  
2.5 Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ 2.6: Fahrername: \_\_\_\_\_  
2.7 Fahreranschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

---

3.1 Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfalldatum: \_\_\_\_\_  
3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. Ergänzungsblatt beifügen):

3.3 Andere Unfallbeteiligte (Namen, Anschrift, Kfz.-Kennz.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.4 Unfallzeugen (Namen, Anschrift): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.5 Die Unfall aufnehmende Polizeidienststelle (mit Anschrift, TgbNr.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Gegen wen erheben Sie Ansprüche und warum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Bei Sachbeschädigung

- 4.1 Beschädigter Gegenstand: \_\_\_\_\_  
Anschaffungszeitpunkt und Anschaffungspreis: \_\_\_\_\_
- 4.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: \_\_\_\_\_
- 4.3 Gehört sie zum Betriebsvermögen? Ja  Nein  Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja  Nein
- 4.4 Art und Umfang der Beschädigung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4.5 Voraussichtl. Reparaturdauer \_\_\_\_\_ Tage      4.6 Voraussichtliche Reparaturkosten: \_\_\_\_\_ €
- 4.7 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 4.8 Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden? Nein  Ja , durch wen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4.9 Frühere Schäden, Art und Umfang: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zudem zu beantworten:

- 5.1 Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ amtl. Kennz.: \_\_\_\_\_  
Baujahr: \_\_\_\_\_ Km-Stand: \_\_\_\_\_ Zahl der Vorbesitzer im Kfz-Brief: \_\_\_\_\_
- 5.2 Wo war das Kfz. mit welcher Versicherungsnummer zum Unfallzeitpunkt versichert:
- Haftpflichtvers.: \_\_\_\_\_ PolicenNr.: \_\_\_\_\_
- Vollkaskovers.: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ € Nr.: \_\_\_\_\_
- Teilkaskovers.: \_\_\_\_\_ Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ € Nr.: \_\_\_\_\_
- Servicevers.: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

---

6. Bei Personenschäden

- 6.1 Name des Verletzten: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 6.2 Anschrift: \_\_\_\_\_
- 6.3 Geburtsdat.: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Zahl, Alter der Kinder: \_\_\_\_\_
- 6.4 Ausgeübt. Beruf: \_\_\_\_\_ selbständig: Ja  Nein  Mtl. Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_ €
- 6.5 Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 6.6 Anschrift: \_\_\_\_\_
- 6.7 Rentenbezug unabhängig von diesem Unfall? Nein  Ja  von \_\_\_\_\_ i.H.v. \_\_\_\_\_ €
- 6.8 Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? Nein  Ja  bei \_\_\_\_\_

- 
- 7.1 Art und Umfang der Verletzungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7.2 Sicherheitsgurt angelegt? Ja  Nein
- 7.3 Krankenhausaufenthalt von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ im \_\_\_\_\_
- 7.4 Anschrift des Krankenhauses: \_\_\_\_\_
- 7.5 Ambulant behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_
- 7.6 Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: Nein  Ja  vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_
- 7.7 Welcher Krankenversicherung gehört der Verletzte an? \_\_\_\_\_
- 7.8 Lag ein Berufsunfall vor bzw. lag ein Wegeunfall vor? Ja  Nein
- 7.9 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? \_\_\_\_\_

---

Der Verletzte entbindet seine Ärzte von ihrer Schweigepflicht, um der regulierenden Versicherung Auskunft über die unfallbedingten Verletzungen und deren Folgen zu erteilen: \_\_\_\_\_ Ja  Nein

---

\_\_\_\_\_, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift