
Schaden-Nr.: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Wir erhielten Kenntnis von einem Schadenfall und bitten Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Zu einer zutreffenden und umfassenden Auskunftserteilung ist der Geschädigte zur Vermeidung von Rechts nachteilen verpflichtet. Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir zu den Schaden ersatzansprüchen erst dann Stellung nehmen können, wenn uns der Fragebogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben vorliegt und wir die erforderlichen Feststellungen getroffen haben.

Sollte einmal der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei!

1. Schadenhergang

- a) Wann ereignete sich der Schaden? Datum: _____ Uhrzeit: _____
- b) An welchem Ort? _____
- c) Sind Sie selbstständiger Unternehmer? Nein Ja
- d) Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Nein Ja
- e) Bitte schildern Sie den Schadenhergang so ausführlich, dass ein möglichst genaues Bild entsteht (evtl. mit Skizze):

- f) Weshalb halten Sie unseren Versicherungsnehmer für verantwortlich?
- _____
- _____
- _____

- g) Bitte Zeugen und deren Adresse nennen: _____
- _____

- h) Welche sonstigen Beweismittel haben Sie? _____
- _____

- i) Wurde der Schaden protokolliert? Nein Ja

Wenn Ja: Polizeidienststelle und Aktenzeichen: _____

- j) Gegen wen ist ein Strafverfahren eingeleitet worden? (Strafbehörde und Aktenzeichen angeben) _____
- _____

2. Bei Personenschäden bitte beantworten:

- a) Geburtsdatum des Verletzten: _____
- b) Art und Umfang der Verletzung: _____
- c) Welche Ärzte haben die Behandlung vorgenommen? Name: _____ Adresse: _____
- d) Sind Sie damit einverstanden, dass uns die Ärzte Auskunft erteilen? Nein Ja

- e) Dauer der Behandlung? _____
 Krankenhausaufenthalt vom: _____ bis: _____
 Tägliches Hausgeld/Verletztengeld? € _____
 Hauskrank geschrieben vom: _____ bis: _____
 Tägliches Krankengeld/Verletztengeld? (Bescheinigung bitte beifügen) € _____
 Täglicher Krankengeldzuschuss des Arbeitgebers? (Bescheinigung bitte beifügen) € _____
- f) Bei welcher Kasse oder Privatversicherung sind Sie krankenversichert? _____
- g) Wo waren Sie vor dem Unfall beschäftigt? _____
 Wie hoch war Ihr Nettoeinkommen: € _____
- h) Ist der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit passiert? Nein Ja
Wenn Ja: Welcher Berufsgenossenschaft ist der Unfall gemeldet worden? _____

3. Bei Sachschäden bitte beantworten:

- a) Art und Umfang der Beschädigung: _____
 b) Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? _____
 (Bei Kfz die genaue Adresse der Reparaturwerkstatt und Tel.-Nr.) _____
 c) Wie hoch werden die Reparaturkosten sein? € _____
 (Kostenvoranschlag bzw. Reparaturkostenrechnung bitte beifügen)
 d) Wann, wo und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft? (Belege bitte beifügen) Datum: _____ Wo: _____
 € _____
 e) Bei welcher Gesellschaft bestand zur Zeit des Schadens eine Glas-, Feuer- oder Leitungswasserversicherung? Name, Ort: _____
 Art und Nr. der Vers.: _____
 Ist der Schaden dort gemeldet worden? Nein Ja

4. Bei Kraftfahrzeugschäden bitte zusätzlich beantworten:

- a) Angaben über Ihr Kraftfahrzeug:
 Amtliches Kennzeichen: _____
 Baujahr: _____
 Typ: _____
 PS, Hubraum: _____
 Tragkraft: _____
 km-Stand: _____
- b) Bei welcher Gesellschaft bestand zur Zeit des Schadens die Haftpflichtversicherung? Name: _____
 Aktenzeichen: _____
 Nein Ja
- c) Bestand zur Zeit des Schadens eine Teilkasko-Versicherung? Nein Ja
 (nur gegen Brand, Entwendung und Glasbruchschäden)
 oder eine Vollkasko-Versicherung? Nein Ja
Wenn Ja: Höhe der Selbstbeteiligung € _____
 Bei welcher Gesellschaft? Name: _____
 Aktenzeichen: _____
- d) Bei Schäden an Windschutzscheiben: Alter der Scheibe: _____
- e) Hat ein Sachverständiger bereits Ihr Kraftfahrzeug besichtigt? Nein Ja
Wenn Ja: Bitte Name und Adresse: Name: _____
 Adresse: _____
- f) Ist Ihr Fahrzeug durch frühere Unfälle schon einmal beschädigt worden? Nein Ja
Wenn Ja: Wann? _____
 Welche Teile? _____

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____