



**1. Angaben zum Geschädigten:**

- a. Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
b. Anschrift: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
c. Fahrer (falls abweichend): \_\_\_\_\_  
d. Kontoverbindung: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Schadensverursacher:**

a. Daten zur Versicherung:

1. Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_  
2. Vers.-Nr./Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

b. Daten zum Versicherungsnehmer:

1. Name: \_\_\_\_\_  
2. Anschrift: \_\_\_\_\_  
3. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
4. Daten des Fahrers: \_\_\_\_\_

**3. Angaben zum Unfall:**

- a. Unfallort: \_\_\_\_\_  
b. Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_  
c. Unfallzeugen \_\_\_\_\_  
d. Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

**Unfallskizze:**

**4. Sonstige Angaben:**

- a. Gutachten  Kostenvoranschlag   
b. Vorsteuerabzugsberechtigung: ja  nein

**5. Versicherungsdaten des Fahrzeuges des Geschädigten:**

- a. Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
Vollkaskoversicherung: ja  nein  Selbstbeteiligung EUR: \_\_\_\_\_  
Teilkaskoversicherung: ja  nein  Selbstbeteiligung EUR: \_\_\_\_\_  
b. Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_  
c. abweichender Eigentümer bzw. Leasinggeber: ja  nein



**6. Ansprüche Personenschaden:**

- a. Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
b. Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
c. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
d. Familienstand: \_\_\_\_\_ Anzahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_  
e. ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ selbstständig: ja  nein   
f. Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

**7. vorläufige Verletzungsdiagnose:**

- a. Name und Anschrift des Krankenhauses: \_\_\_\_\_  
b. Krankenhausaufenthalt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
c. weitere behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_  
d. Arbeitsunfähigkeit: ja  nein  vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
e. Krankenkasse des Geschädigten: \_\_\_\_\_  
f. Berufsunfall: ja  nein  zuständige Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_  
g. gesetzliche Rentenversicherung: ja  nein  Anstalt: \_\_\_\_\_  
h. Sicherheitsgurt angelegt? ja  nein

**8. mögliche Beeinträchtigung Haushaltshilfetätigkeit:**

- a. Wohnverhältnisse (Wohnung, Einfamilienhaus, Quadratmeter)  
\_\_\_\_\_  
b. Garten (Quadratmeter)  
\_\_\_\_\_