



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)
