

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

I. Fahrzeugdaten eigenes Fahrzeug (Anspruchsteller)

Halter:

Vorname:

Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel./Handy:

Vorsteuerabzugsberechtigt?

☐ Nein ☐ Ja

Fahrer:

☐ identisch mit Halter ☐ abweichend wie folgt

Vor-/Nachname:

Tel./Handy:

Kennzeichen (eigenes Fzg.):

Finanzierung/Leasing:

Ist das Fahrzeug finanziert? ☐ Nein ☐ Ja, bei

Bank:

Darlehensnummer:

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? ☐ Nein ☐ Ja, bei Leasingunternehmen:

Leasingvertragsnummer:

Versicherungsdaten:

Eigene Haftpflicht:

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer/Schadennummer:

Vollkasko?

☐ Nein ☐ Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer/Schadennummer:

Rechtsschutzversicherung?

☐ Nein ☐ Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer/Leistungsnummer:

II. Fahrzeugdaten Unfallgegner (Anspruchsgegner)

Halter:

Vorname:

Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel./Handy:

Fahrer:

☐ identisch mit Halter ☐ abweichend wie folgt

Vor-/Nachname:

Tel./Handy:

Kennzeichen (Unfallgegner):

Versicherungsdaten:

Haftpflichtversicherung Unfallgegner:

Versicherungsnummer/Schadennummer:



Ihre Anwälte für Verkehrsrecht!

Philippine-Welser-Straße 14 · 86150 Augsburg
Telefon 0821/50 870 560 · Fax 0821/50 875 397

mail@pickartz-rechtsanwaelte.de
www.pickartz-rechtsanwaelte.de

III. Unfalldaten

Unfalltag:

Unfallzeit:

Unfallort und Straße:

War die **Polizei** vor Ort?

☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, bitte Dienststelle angeben:

Gibt es **Unfallzeugen**?

☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, Name und Adresse des Zeugen:

Unfallschilderung: (ggf. Skizze auf Beiblatt)

Wird bzgl. des **Sachschadens** ein
Sachverständigengutachten erstellt?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, Name des Sachverständigenbüros:

Wird das **Fahrzeug repariert**?

☐ Ja ☐ Nein, Abrechnung auf Gutachtenbasis

Falls Ja, Autohaus/Werkstatt:

Nehmen Sie einen **Mietwagen** in Anspruch?

☐ Ja ☐ Nein, **Nutzungsausfall** soll geltend gemacht werden

Falls Ja, Name der Mietwagengesellschaft:

Wurde das Fahrzeug **abgeschleppt**?

☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, Name des Abschleppunternehmens:

Wurde jemand beim Unfall **verletzt (Personenschaden)**? ☐ Fahrer ☐ Beifahrer ☐ sonstige Insassen ☐ Nein
(ggfs. gesonderten Fragebogen Personenschaden für jeden Geschädigten ausfüllen)

IV. Kontoverbindung

Wohin sollen die Ihnen zustehenden Schadenspositionen (z.B. Wertminderung, Nutzungsausfall) überwiesen werden?

Name des Kontoinhabers:

Name der Bank:

Kontonummer/IBAN:

BLZ/BIC: