

**Rückantwort an:**

Rechtsanwalt Frank G. Burkard  
Ammannstraße 6  
86169 Augsburg

**Telefax: 0821 / 218 62 63**

## Fragebogen für Anspruchsteller

Zur einfachen und effektiven Bearbeitung Ihres Schadenfalles, bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

### I. Unfalldaten

**Unfalltag:**

**Unfallzeit:**

**Unfallort** und Straße:

**Kennzeichen** Unfallgegner:

**Name** Unfallgegner:

**Versicherung** Unfallgegner:

**Versicherungsschein Nr.** Unfallgegner:

Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen (Tagebuchnummer)?

Gibt es **Unfallzeugen**?

Ja  Nein

Wenn Ja, Name und Adresse des/der Unfallzeugen

**Unfallschilderung:**

**Fahrzeughalter**

**Weitere Beteiligte (Fahrer, Beifahrer etc.)**

Vorname:

Name (und Titel):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

e-Mail:

Geburtsdatum:

Telefon:

Telefax:

## II. Kontoverbindung und Rechtsschutzversicherung

Wohin sollen die Ihnen zustehenden Schadenpositionen überwiesen werden?

Name des Kontoinhabers

Name der Bank:

Konto Nr.

BLZ:

Rechtsschutzversicherung:

Ja  Nein

Versicherungsschein Nr.:

Versicherungsnehmer:

Sind Sie **vorsteuerabzugsberechtigt** (z.B. selbstständig und Fahrzeug im Betriebsvermögen)?

Ja  Nein

## III. Fahrzeugdaten

eigenes Kennzeichen

Wird das Fahrzeug repariert?

Ja  Nein

Abrechnung nach Gutachten?

Ja  Nein

Autohaus:

Wurde ein **Unfallsachverständiger** beauftragt?

Nein  Ja, nämlich

Adresse:

Wurden Sie beim Unfall **verletzt**?

Ja  Nein

Arbeits- oder Wegeunfall?

Ja  Nein

Adresse des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärzte:

Wurde das Fahrzeug **abgeschleppt**?

Ja  Nein

Adresse:

Nehmen Sie einen **Mietwagen** in Anspruch?

Ja, von  Nein, **Nutzungsausfall** soll geltend gemacht werden.

Mietwagengesellschaft:

Handelt es sich um ein **finanziertes Fahrzeug**?

Nein  Ja, bei

Bank:

Finanzierungsvertragsnummer:

Handelt es sich um ein **Leasingfahrzeug**?

Nein  Ja, bei

Leasingunternehmen:

Leasingvertragsnummer:

Ihre **Versicherungsdaten**?

**Vollkasko**?

Nein  Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Vertragsnummer:

**Teilkasko**?

Nein  Ja, bei

Versicherungsgesellschaft:

Vertragsnummer: