KRANZ
RECHTSANWÄLTE

Gerne per Telefax an: +49 69 68 2000-111

oder E-Mail an: info@ra-kranz.de

Fragebogen für Anspruchsteller

Angaben zum Anspruchsteller

Halter: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____ Vorsteuerabzug berechtigt? _____

IBAN: _____ E-Mail: _____

Fahrer: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

Angaben zum Unfallgegner

Halter: _____ Anschrift: _____

Fahrer: _____ Anschrift: _____

Kennzeichen: _____ Versichert bei: _____

Policen Nr.: _____ Schaden Nr.: _____

Angaben zum Unfall

Unfallort: _____ Tag: _____ Uhrzeit: _____

Unfallschilderung (ggf. mit Skizze auf extra Blatt):

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, Kennzeichen): _____

Zeugen des Unfalls (Name, Anschrift, ggf. Telefon Nr.: _____

Welche Polizei hat den Unfall aufgenommen: _____ AZ: _____

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt: _____ Wer ist Eigentümer: _____

Besteht ein Eigentumsvorbehalt? ☐ JA ☐ NEIN Finanzierende Bank/Leasinggeber: _____

Bei beschädigten Fahrzeugen

Kennzeichen: _____ Hersteller/Typ: _____ Erstzulassung: _____

Gewünschte Regulierung? ☐ (zunächst) fiktiv nach Gutachten ☐ nach Reparaturrechnung

Haftpflichtversicherung: _____ Policen Nr.: _____

Kaskoversicherung: _____ Policen Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Policen Nr.: _____

Verletzte

Wurde bei dem Unfall jemand verletzt? ☐ JA Wer: _____ Geburtsdatum: _____

Behandelnde Ärzte: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Mandant