

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

Gemäß Vereinbarung des DAV mit dem HUK-Verband

Aktenzeichen des Versicherers

Aktenzeichen des Anspruchstellers

**1. Der Anspruchsteller**

1.1 Name

Berufliche Tätigkeit

1.2 Anschrift

Telefonnummer

1.3 Konto-Nr.

Bank

Kontoinhaber

1.4 Fahrer (wenn nicht ausgefüllt, dann Fahrer = Anspruchsteller)

**2. Der Versicherungsnehmer / Schadenstifter**

2.1 Name

2.2 Anschrift

Telefonnummer

2.3 Versichert bei

2.4 Policen-Nr.

2.5 Amtliches Kennzeichen

2.6 Name des Fahrers (wenn nicht ausgefüllt, dann Fahrer = Versicherungsnehmer):

2.7 Anschrift des Fahrers

**3. Der Unfall**

3.1 Unfallort

Unfalltag

Unfallzeit

3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ev. auf einem gesonderten Blatt)



FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

3/3

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten

5.1 Fahrzeugart	Fabrikat	Baujahr	Kilometerstand	5.2 Anzahl Vorbesitzer	
5.3 Durch welche Gesellschaft/Geschäftsstelle und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug z.Zt. des Unfalls versichert					
Haftpflicht-Versicherung		Nummer			
Kasko-Versicherung		Nummer			
Rechtsschutz-Versicherung		Nummer	Selbstbeteiligung in EUR		
5.4 Leasing-Gesellschaft		Leasing-Nummer			
5.5 Unfallflucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	5.6 Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	5.7 Verwarnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

6.1 Familienstand	Anzahl und Alter der Kinder	6.2 Ausgeübter Beruf			
Selbstständig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Monatliches Nettoeinkommen EUR	6.3 Erhält monatliche Rente von EUR		
7.1 Art und Umfang der Verletzung		7.2 Anzahl Tage im Krankenhaus			
Adresse Krankenhaus					
7.3 Ambulant behandelnde Ärzte		7.4 Anzahl Tage hauskrank geschrieben			
7.5 Berufs- oder Wegeunfall	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	7.6 Berufsgenossenschaft			
7.7 Unfallflucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	7.8 Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	7.9 Verwarnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8.0 Einverständnis zur Auskunftserklärung		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen !

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht !

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------