

Kurz-Fragebogen für Anspruchsteller zu Schaden-Nr.: _____ (Bitte stets angeben)

Im Interesse der schnellen Bearbeitung dieses Schadenfalles beantworten Sie bitte die nachstehenden Fragen ausführlich. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular schnellstmöglich zurück!

I. Persönliche Angaben des Anspruchstellers (Bitte deutlich mit Blockschrift oder mit der Maschine ausfüllen)

Kdnr.

Name, Vorname:		geb.:	
vollständige Anschrift:			
ausgeübter Beruf:	selbständig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon (Festnetz): <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich	Mobil-Nr.: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich	Fax-Nr.: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich	
E-Mail:			<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
Bankverbindung: (nur IBAN abgeben) DE		Kontoinhaber:	

II. Angaben zum Schadenhergang

Schadentag:	Uhrzeit:	Schadenort:
Hat eine Polizeidienststelle den Vorfall aufgenommen? Wenn ja, welche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt?
Andere am Vorfall beteiligte Personen, Tiere, Maschinen, Fahrzeuge: (Name, Anschrift, ggf. amtl. Kennzeichen von Fahrzeugen)		
Wer hat den Unfallhergang beobachtet (ggf. auch Beifahrer)? Bitte Name und Adresse angeben:		

Genaue Schadenschilderung (Fortsetzung und Skizze ggf. auf der Rückseite)

Bitte wenden!

Wenn dieses Formular **gefaxt** wird, bitte Schaden- oder Versicherungs-Nr. angeben: _____

Fortsetzung und ggf. Skizze

III. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt? Art und Umfang der Beschädigung?			
Bei technischen Geräten:	Hersteller:	Serien-Nr.:	genaue Modellbezeichnung:
Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?			Gehört sie zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden? Datum: _____ Preis: _____			(Bitte Originalbelege beifügen) <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Voraussichtliche Höhe des Schadens/der Reparaturkosten: €: _____			Reparaturdauer: _____
Wann und wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?			
Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden? (ggf. durch wen?) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:			
Vorschäden der beschädigten Sache(n): (Art, Anzahl und Schadenhöhe)			

Bitte beachten Sie:

Nach den gesetzlichen Bestimmungen ist der Geschädigte verpflichtet, den Schaden so gering wie möglich zu halten.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

Datum

Unterschrift des Anspruchstellers