



KANZLEI GOTHA
SKM Rechtsanwälte
Goldbacher Straße 29
D-99867 Gotha

KANZLEI MÜHLHAUSEN
SKM Rechtsanwälte
Lindenbühl 36
D-99974 Mühlhausen

KANZLEI ERFURT
SKM Rechtsanwälte
Am Alten Nordhäuser Bahnhof 6A
D-99085 Erfurt

UNFALLFRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

Mandant: _____
(Name, Anschrift)

(Beruf, Telefon, Bankverbindung)

Vorsteuerabzugsberechtigt Ja Nein

Fahrer: _____

Gegner: _____

Fahrer: _____

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Versichert bei: _____

Policen-Nr.: _____

Aktenzeichen des Versicherers: _____

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Kurze Unfallschilderung:

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: _____

(Name, Anschrift und Kennzeichen des Fahrzeuges)

Name und Anschrift der Unfallzeugen: _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen: _____

Gegen wen erheben Sie Ansprüche und womit begründen Sie diese: _____



KANZLEI GOTHA
SKM Rechtsanwälte
Goldbacher Straße 29
D-99867 Gotha

KANZLEI MÜHLHAUSEN
SKM Rechtsanwälte
Lindenbühl 36
D-99974 Mühlhausen

KANZLEI ERFURT
SKM Rechtsanwälte
Am Alten Nordhäuser Bahnhof 6A
D-99085 Erfurt

BEI ANSPRÜCHEN WEGEN SACHSCHÄDEN:

Was wurde beschädigt? _____

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Gehört sie zum Betriebsvermögen? Ja Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt (Umsatzsteuer) Ja Nein

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden?

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: _____ EUR

Voraussichtliche Reparaturdauer: _____ Tage

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____

Tel.: _____

Hat eine Besichtigung stattgefunden? Ja Nein

; ggf. durch wen: _____

frühere Schäden; Art und Umfang: _____

BEI BESCHÄDIGTEN KRAFTFAHRZEUGEN ZUSÄTZLICH ZU BEANTWORTEN:

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ Baujahr: _____

KM Stand: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen? _____

Durch welche Gesellschaft und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert?

Haftpflicht-Versicherung: _____ Nr.: _____

Vollkasko-Vers.: _____ Selbstbeteiligung: _____ EUR Nr.: _____

Teilkasko-Versicherung: _____ Nr.: _____

Rechtsschutz-Versicherung: _____ Nr.: _____



KANZLEI GOTHA
SKM Rechtsanwälte
Goldbacher Straße 29
D-99867 Gotha

KANZLEI MÜHLHAUSEN
SKM Rechtsanwälte
Lindenbühl 36
D-99974 Mühlhausen

KANZLEI ERFURT
SKM Rechtsanwälte
Am Alten Nordhäuser Bahnhof 6A
D-99085 Erfurt

BEI ANSPRÜCHEN WEGEN PERSONENSCHÄDEN:

Name des Verletzten: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Zahl und Alter der Kinder: _____

Ausübter Beruf: _____ Monatliches Nettoeinkommen _____ EUR
(Bescheinigung beifügen)

selbstständig: Ja Nein

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift: _____
(Postleitzahl)

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? Ja Nein
mtl. _____ EUR

Art und Umfang der Verletzungen _____

Krankenhausaufenthalt vom _____
bis (voraussichtlich) _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben? Ja Nein bis (voraussichtlich) _____

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an? _____

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? Ja Nein

Bei welcher Anstalt? _____

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelten Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten und Auskünfte erteilen

Ja Nein

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen. Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

_____, den _____
(Unterschrift des Antragstellers)