

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: _____
(Name, Adresse, aml. Kennzeichen)

Name und Anschrift der Unfallzeugen: _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? _____

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

(Beschädigte Gegenstände bitte aufbewahren!)

Was wurde beschädigt? _____

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Gehört sie zum Betriebsvermögen?

- Ja
- Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt (MWST)

- Ja
- Nein

War die beschädigte Sache (auch Kfz) geleast?

- Ja
- Nein

Name, Adresse und Aktenzeichen des Leasinggebers: _____

Art und Umfang der Beschädigung: _____

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

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: DM _____

Voraussichtliche Reparaturdauer: _____

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____

Hat eine Besichtigung stattgefunden:

- Ja
- Nein
- ggf. durch wen:

Frühere Schäden; Zahl und Umfang: _____

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

Fahrzeugart: _____
Fabrikat: _____
Baujahr: _____
TÜV fällig am: _____
Km-Stand: _____
Amtl. Kennzeichen: _____

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen? _____

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

Achtung: Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers. Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke ausgestellt wird.

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden:

Name des Verletzten: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Zahl und Alter der Kinder: _____

Ausgeübter Beruf: _____

Selbständig: _____

- Ja
 Nein

Monatliches Nettoeinkommen: DM _____
(Bescheinigung erforderlich, da beweiskräftige Angaben unabdingbar)

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift: _____

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall Rente, Leistungen aus der Pflegeversicherung oder Sozialhilfe?

- Ja
 Nein

vom wem? _____

Monatlich DM: _____

Art und Umfang der Verletzungen: _____

Hatten Sie Dreipunkt Sicherheitsgurte angelegt? _____

Krankenhausaufenthalt von _____ bis (voraussichtlich) _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____
(genaue Anschrift mit PLZ)

Ist der Verletzte krankgeschrieben?

- Ja
 Nein

von _____ bis (voraussichtlich) _____

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an? _____

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

- Ja
 Nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

Ist der Verletzte rentenversichert, ggf. seit wann?

- Ja
 Nein

seit: _____

Bei welcher Anstalt und unter welcher Vers.-Nr.? _____

(Angaben im Hinblick auf § 119SGB erforderlich)

Mir ist bekannt, dass der Versicherer zur Beurteilung seiner Leistungspflicht die Angaben überprüft, die ich hier zur Begründung der Ansprüche mache oder die sich aus den von mir eingereichten Unterlagen (z.B. Bescheinigungen, Atteste) oder von mir veranlaßten Mitteilungen eines Krankenhauses oder von Angehörigen eines Heilberufes ergeben. Zu diesem Zweck befreie ich hiermit die Angehörigen von Heilberufen oder Krankenanstalten, die in den vorgelegten Unterlagen genannt sind oder die an der Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht. Ebenso entbinde ich von der Schweigepflicht zur Prüfung von Leistungsansprüchen im Falle meines Todes.

Diese Schweigepflicht-Entbindung gilt auch für Behörden – mit Ausnahme von Sozialversicherungsträgern -; ferner für die Angehörigen von anderen Unfall- sowie von Kranken- oder Lebensversicherern, die nach dort bestehenden Versicherungen befragt werden dürfen.

Diese Erklärung gebe ich für die/den von mir gesetzlich vertretene(n) _____ ab, die/der die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen kann.

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

_____, den _____

Unterschrift des Anspruchstellers