

Fragebogen Personenschaden 1/2

Aktenzeichen

Nachname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Art und Umfang der Verletzung

Waren Sie krankgeschrieben?

Ja, vom bis

Nein

Wenn Nein, warum nicht

Waren Sie stationär in Krankenhausbehandlung?

Ja, vom bis

Nein

Haben Sie eine Krankentagegeldversicherung?

Ja

Nein

Sind Sie an der Haushaltsführung beteiligt? Wenn ja, sind Sie durch die Verletzungen hierbei beeinträchtigt?

Ja, vom bis

Nein

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt (Sie eingeschlossen)? Personen

Sind Sie privat oder gesetzlich versichert?

Privat

Gesetzlich

Sind Sie erwerbstätig?

Ja

Nein

Wie sind Sie beruflich tätig?

Angestellt

Selbstständig

Haben Sie durch den Unfall Verdienstaufschlag erlitten?

Ja

Nein

Fragebogen Personenschaden 2/2

Aktenzeichen

Haben Sie eine Fahrerschutzversicherung? Ja Nein

Haben Sie eine Unfallversicherung? Ja Nein

Handelt es sich um einen Wegeunfall?
(Arbeitsweg oder berufsbedingte Fahrt) Ja Nein

Fallen Kosten für Fahrten zu Heilbehandlungen an?
Wenn ja, übersenden Sie uns bitte eine Auflistung
gemäß folgender Tabelle. Ja Nein

Um was für einen Unfall handelte es sich? Auffahrunfall Seitenkollision
 Frontalkollision Sonstiges (s. Skizze)

Wurden die Airbags ausgelöst? Ja Nein

Waren Sie angeschnallt? Ja Nein

Wurden die Gurtstraffer ausgelöst? Ja Nein

Waren nach dem Unfall Gurtmarken an Ihrem Körper
erkennbar? Ggf. bitten wir um Übersendung von Fotos. Ja Nein

Können Sie die Geschwindigkeiten der Fahrzeuge
schätzen? Meine Geschwindigkeit km/h

Geschwindigkeit des Unfallgegners km/h

Wurden Ihr Fahrzeug oder Sie durch den Aufprall
geschoben? Ja, Meter
 Nein

Wurden Sie am Unfallort behandelt? Ja Nein

Liegen Fotos der Beschädigungen aller beteiligten
Fahrzeuge vor? Ggf. bitten wir um Beifügung. Ja Nein

Fahrtkostenaufstellung

Aktenzeichen

Bitte listen Sie die Fahrten auf, die Sie mit einem PKW zurücklegen mussten. Sollten Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder einem Taxi gefahren sein, listen Sie diese bitte ebenfalls auf und fügen die entsprechende Belege bei. Wichtig ist, dass nur Fahrten im Zusammenhang mit dem Personenschaden zu berücksichtigen sind.

Wann?	Falls nicht mit PKW, welches Verkehrsmittel?	Zu wem (Arzt, Apotheke, Krankengymnastik, etc)? Und wohin (Ort)?	Wieviel km (Hin- und Rückfahrt)?	Kosten (KM * 0,30 € oder konkrete Kosten)?