

**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) <b>DE</b>		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:		

**Genauere 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: _____			<b>(Bitte Originalbelege beifügen)</b> <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