

Fragebogen für Anspruchssteller (Personenschäden)

- Unzutreffendes bitte streichen -

1. Angaben zur verletzten Person:

Name, Vorname: _____

Ggf. Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

2. Verletzung:

Art und Umfang: _____

Arbeits- oder Berufs-/Wegeunfall? Ja / Nein

Besteht eine private Unfallversicherung? Ja / Nein

Krankhausaufenthalt? Ja / Nein

Wenn ja, bitte Krankenhausbericht einreichen.

Behandelnde Ärzte (Name/Anschrift):

Arbeitsunfähigkeit? Ja / Nein

Wenn ja, bitte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung /en einreichen