Wenn Sie ausschließlich Sachschäden anzugeben haben, drucken und unterschreiben Sie bitte nur die erste Seite.
Bei Personenschäden auch die zweite Seite verwenden und dort unterschreiben.

Fragebogen für Anspruchsteller

Dieses Formular beruht auf einer zwischen dem HUK-Verband und dem Deutschen Anwaltverein getroffenen Vereinbarung.

Aktenzeichen des Anspruchstellers:

Aktenzeichen des Versicherers:

1.1 Name des Anspruchstellers:

1.2 Anschrift: Tel.:

1.3 Fahrer:

2.1 Name des Versicherungsnehmers (Schadenstifters):

2.2 Anschrift: Tel.:

2.3 Versichert bei: **2.4** Policen-Nr.:

2.5 Amtliches Kennzeichen: **2.6** Name des Fahrers:

2.7 Anschrift des Fahrers: Tel.:

3.1 Unfallort:

Unfalltag: Unfallzeit:

3.2 Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem besonderen Blatt):

3.3 Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:
(Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges)

3.4 Name und Anschrift der Unfallzeugen:

3.5 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

4 Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1 Gehört es zum Betriebsvermögen? ja ☐ nein ☐ Vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer): ja ☐ nein ☐

4.2 Hat eine Besichtigung stattgefunden: ja ☐ nein ☐ ; ggf. durch wen:

5 Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

5.1 Fahrzeugart: Fabrikat: Baujahr: Km-Stand: Amtl. Kennz.:

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

Haftpflicht-Versicherung: Nr.:

Vollkasko-Versicherung: Nr.:

Selbstbeteiligung Euro:

Rechtsschutz-/Verkehrsservice-Vers.: Nr.:

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 Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

(Ort, Datum)

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

(Unterschrift)

6 Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

6.1 Name des Verletzten:

6.2 Anschrift: Tel.:

6.3 Geburtsdatum: Familienstand: Zahl und Alter der Kinder:

6.4 Ausgeübter Beruf: selbständig: ja nein

6.5 Name des Arbeitgebers:

6.6 Anschrift: Tel.:

7.1 Art und Umfang der Verletzungen:

7.2 Sicherheitsgurt angelegt: ja nein

7.3 Krankenhausaufenthalt von bis (voraussichtlich)

7.4 Name und Anschrift des Krankenhauses: Tel.:

7.5 Ambulant behandelnde Ärzte:
(genaue Anschriften mit Postleitzahl)

7.6 Ist der Verletzte hauskrank geschrieben: ja nein

Wenn ja,vom bis (voraussichtlich)

---

8. Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte dem Versicherungsunternehmen Gutachten u. Auskünfte erteilen: ja nein

---

Rechnungen und sonstige Belege sind beizufügen!

(Ort, Datum)

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

(Unterschrift)