

Fragebogen für Anspruchsteller (Seite 2)

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden:

Name des Geschädigten:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Ausgeübter Beruf:

selbständig: ja nein

Name des Arbeitgebers:

Anschrift:

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall Rente: ja nein

von wem:

Höhe:

Art und Umfang der Verletzungen (Kurzfassung):

Sicherheitsgut angelegt: ja nein

Krankenhausaufenthalt von bis (voraussichtlich)

Name und Anschrift des Krankenhauses:

Ambulant behandelnde Ärzte (z.B. Hausarzt):

Krankschreibung: ja nein vom bis (voraussichtlich)

Krankenkasse des Verletzten:

Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege von und zur Arbeit: ja nein

Falls ja, welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert: ja nein

Bei welcher Anstalt:

Weitere Anmerkung (z.B. unfallbedingte beschädigte Gegenstände, Zuzahlungskosten, etc.):