

Schaden-Nr.: _____

Fragebogen für Anspruchsteller

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

1.1 Name des/der **Anspruchsteller** _____ Beruf: _____
1.2 Anschrift: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)
1.3 Ihr Aktenzeichen (falls vorhanden): _____
1.4 **Konto-Nr.:** _____ **bei:** _____ **BLZ:** _____
Kontoinhaber: _____

2.1 Name des **Versicherungsnehmers:** _____
2.2 Anschrift: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)
2.3 Versichert bei: _____ 2.4 Policen-Nr.: _____
2.5 Polizeiliches Kennzeichen: _____ 2.6 Name des Fahrers: _____
2.7 Anschrift des Fahrers: _____ Tel.: _____
(Postleitzahl)

3.1 Schadenort: _____
Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

3.2 Bitte schildern Sie den Schadenhergang ggf. mit Skizze auf besonderem Blatt

3.3 Anschriften von Zeugen: _____

Bei Verkehrsunfällen:

3.4 Welche Verkehrsteilnehmer waren noch am Unfall beteiligt? _____ (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges)

3.5 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? _____ Aktenzeichen: _____

4. Gegen wen erheben Sie Ansprüche und womit begründen Sie diese? _____

