



5. Fortsetzung	Hat eine Besichtigung bereits stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gegebenenfalls durch wen?		
	Wann ist die beschädigte Sache angeschafft worden?	am	Zu welchem Preis? (Bitte Anschaffungsrechnung beifügen)		
	Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?				
	Gehört Sie zum Betriebsvermögen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist der Eigentümer vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Ist die Sache geleast/gemietet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anschrift Leasinggeber/Vermieter:		
	Ist die beschädigte Sache versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurde die Versicherung in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Name und Anschrift des Versicherers:			Versicherungsschein-Nr.	
6. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich	Fahrzeugart	Fabrikat	Baujahr	Km-Stand	
	Amtliches Kennzeichen	Wieviele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen?			
	Bestehende Versicherungen	Insassenunfall-Versicherung	Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.
		Haftpflicht-Versicherung	Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.
		Vollkasko-Versicherung *)	Versicherungsgesellschaft	Selbstbeteil. DM/EUR	Versicherungsschein-Nr.
		Teilkasko-Versicherung **)	Versicherungsgesellschaft	Selbstbeteil. DM/EUR	Versicherungsschein-Nr.
		*) Wurde diese in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	***) Wurde diese in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Verkehrs-Service-Versicherung bzw. Schutzbrief-Versicherung	Versicherungsgesellschaft	<input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland	Versicherungsschein-Nr.
	Creditkarten-Versicherung	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.		
	Hinweis	Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht sofortige Inan-	griffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung entsteht, geht nicht	zu Lasten des Schädigers. Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, daß die Rechnung	unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke ausgestellt wird.
7. Ansprüche wegen Personenschäden	Name und Anschrift des Verletzten				
	Geburtsdatum	Familienstand	Zahl/Alter der Kinder	Ausgeübter Beruf	
	Selbständig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse des Arbeitgebers		Monatl. Nettoeinkommen DM/EUR	
	Unfallunabhängiger Rentenbezug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, von wem?	In welcher Höhe?	Lag ein Berufs- oder Wegeunfall vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Art und Umfang der Verletzung?			Berufsgenossenschaft	
	Waren Sie Kfz-Insasse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Waren Sie angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Waren Sie Kradfahrer/Beifahrer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Trugen Sie einen Helm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Stationäre Behandlung (Krankenhaus)	von	bis	Anschrift des Krankenhauses	
	Ambulant behandelnde Ärzte				
	Hauskrank	von	bis	Zuständige Krankenkasse	
	Sind Sie rentenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bei welcher Anstalt?		Welche Ansprüche werden erhoben?	
Wichtiger Hinweis	Hiermit entbinde ich alle oben namentlich genannten Ärzte/Krankenhäuser von der Schweigepflicht.		Unterschrift des Verletzten/der gesetzlichen Vertreter		
Unterschriften	Ort, Datum		Unterschrift des Anspruchstellers		