VOLKSWOHL BUND
VERSICHERUNGEN

Fragebogen für den Anspruchsteller

44128 Dortmund Südwall 37 – 41

Versicherungsschein-Nr.:

1. Name des Anspruchstellers: _____

1.1 Anschrift: _____

1.2 Wie können wir Sie tagsüber erreichen? Tel.: _____ Mobil: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

1.3 Bitte geben Sie uns Ihre Bankverbindung für Entschädigungszahlungen bekannt

Kontoinhaber: _____ Name des Bankinstituts: _____

IBAN: | DE | | | | | |

1.4 Fahrer Ihres Fahrzeuges: _____

Anschrift: _____

2. Name des Versicherungsnehmers: _____

2.1 Anschrift: _____ Tel.: _____

2.2 Versicherungsschein-Nr.: _____

2.3 Amtliches Kennzeichen des schadenstiftenden Fahrzeuges: _____

2.4 Name des Fahrers: _____

2.5 Anschrift: _____ Tel.: _____

3. Unfallort: _____ **Unfalltag:** _____ **Uhrzeit:** _____

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

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

3.3 Name und Anschrift der Unfallzeugen: _____

3.4 Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? _____

_____ Aktenzeichen: _____

4. Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

4.1 Was wurde beschädigt? _____

4.2 Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache? _____

4.3 Ist das Fahrzeug geleast? ja ☐ nein ☐ Leasinggeber: _____

4.4 Art und Umfang der Beschädigung: _____

4.5 Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden? _____

4.6 Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: _____

4.7 Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei: _____ Tel.: _____

4.8 Ist eine Ermittlung der Schadenhöhe durch einen Sachverständigen erfolgt? ja ☐ nein ☐ Gutachten anbei ☐ Gutachten folgt ☐

4.9 Hatte das Fahrzeug reparierte oder unreparierte Vorschäden? ja ☐ nein ☐
Belege zu Vorschäden füge ich bei ja ☐ nein ☐

4.10 Gehört die beschädigte Sache zum Betriebsvermögen? ja ☐ nein ☐

4.11 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja ☐ nein ☐ mit _____ %

5. Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

5.1 Fahrzeugart: _____ Fabrikat und Typ: _____ Baujahr: _____ km-Stand: _____

Fahrzeugident-Nr.: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

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

Haftpflicht-Versicherung: _____ Nr.: _____

Vollkasko-Versicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____ Nr.: _____

Teilkasko-Versicherung: _____ 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.

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 ☐ monatliches Nettoeinkommen: _____
(Bescheinigung bitte beifügen)

6.5 Name des Arbeitgebers: _____

6.6 Anschrift: _____ Tel.: _____

6.7 Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? ja ☐ nein ☐ ; von wem: _____ monatl. Euro _____

7. Art und Umfang der Verletzungen: _____

7.1 War der Sicherheitsgurt angelegt? ja ☐ nein ☐

7.2 Krankenhausaufenthalt von _____ bis (voraussichtlich) _____

7.3 Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

7.4 Ambulant behandelnde Ärzte: _____
(genaue Anschrift)

7.5 Ist der Verletzte arbeitsunfähig? ja ☐ nein ☐ vom _____ bis (voraussichtlich) _____

7.6 Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an? _____

7.7 Lag ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit? ja ☐ nein ☐

7.8 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

7.9 Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert? ja ☐ nein ☐

Bei welcher Anstalt? _____

Die erhobenen Daten speichern und nutzen wir zur Prüfung unserer Leistungspflicht in diesem Schadenfall.
Im Einzelfall kann es erforderlich sein, die Daten an Dritte (z. B.: Sachverständige oder andere Dienstleister) zu übermitteln. Eine vollständige Übersicht der Dienstleister und weitere Informationen zum Datenschutz können Sie auf unserer Homepage unter http://www.volkswohl-bund.de abrufen.

Wussten Sie schon? Unter **www.vb-schaden.de** können Sie Informationen und Unterlagen hochladen. So wird der Schriftwechsel noch einfacher.

Ort und Datum _____ Unterschrift des Anspruchstellers _____