

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: _____

1.5 Sind Sie Kunde ~~an~~ **an** der T ÖÜV? ja nein

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 mit Skizze
(ggf. auf einem besonderen 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? _____
