



FIA Fellner

Industrie Assekuranz-Makler e.K.

Fragebogen für Anspruchsteller Seite 1 von 2

FIA Fellner Industrie Assekuranz-Makler e.K. Rößlerhofweg 1 (Gewerbepark Sperrwies) D-94036 Passau	Versicherungsnehmer:	
	Versicherungsschein-Nr.:	
	Schadennummer:	
	Name des Anspruchstellers:	
Aktenzeichen:	Bankverbindung:	
Telefon Firma:	Konto-Nr.:	BLZ:
Telefon Privat:	Kontoinhaber:	
E-Mail:	Berufstätigkeit:	
	Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, %	
Schadentag:	Uhrzeit:	Schadenort:
Schaden-hergang	Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen.	
Andere am Schadenfall Beteiligte	Name/Anschrift/Kennzeichen:	Name/Anschrift/Kennzeichen:
Name und Anschrift von Zeugen		
Polizeiliche Aufnahme	Name und Anschrift:	Aktenzeichen:
Personen-Schaden	Name und Anschrift des Verletzten:	Selbstständig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ausgeübter Beruf:
	Geburtsdatum:	Familienstand:
	Zahl und Alter der Kinder:	
	Monatliches Nettoeinkommen: €	Bitte Bescheinigung einreichen
	Name und Anschrift des Arbeitgebers:	
	Bezieht der Verletzte eine Rente: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, monatlich in Höhe von €	
	Rentenversicherungsträger	
	Art und Umfang der Verletzungen:	



FIA Fellner

Industrie Assekuranz-Makler e.K.

Fragebogen für Anspruchsteller Seite 2 von 2

Hatte der Verletzte einen Sicherheitsgurt angelegt ja nein

Krankenhausaufenthalt vom: _____ bis (voraussichtlich): _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulant behandelnde Ärzte (vollständige Anschrift/en): _____

Ist der Verletzte krankgeschrieben nein ja, vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Krankenkasse des Verletzten: _____

Liegt ein Arbeitsunfall vor: nein ja

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von/zur Arbeit/(Hoch-)Schule/Kindergarten: nein ja

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig: _____

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert bei LVA, BfA, Knappschaft o. ä.: nein ja

Bei welcher Anstalt: _____

Der Verletzte befreit hiermit die behandelnden Ärzte von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber dem Versicherer und ist damit einverstanden, dass die Ärzte Auskünfte erteilen nein ja

Sach-Schaden

Was wurde beschädigt; Art und Umfang: _____

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache: _____

Ist die beschädigte Sache geleast/gemietet: nein ja, von _____

Kann die Mehrwertsteuer als Vorsteuer abgesetzt werden nein ja, in Höhe von _____ %

Wann ist die Sache angeschafft worden: _____ Zu welchem Preis: € _____

Voraussichtliche Höhe der schadenbedingten Wiederherstellungskosten €	Voraussichtliche Reparaturdauer:
---	----------------------------------

Wurde die beschädigte Sache von einem Sachverständigen besichtigt: ja, Name und Anschrift: _____

nein, kann besichtigt werden bei/Tel.: _____

Kraftfahrzeug-Schaden

Fahrzeugart:	Fabrikat:	Typ:	Kennzeichen:
--------------	-----------	------	--------------

Baujahr:.	Km-Stand:	kW/PS:	Hubraum: cm ³
-----------	-----------	--------	--------------------------

Ist das Fahrzeug geleast: nein ja, von _____

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen: _____

Bei welcher Gesellschaft (Geschäftstelle) und unter welcher Policennummer war das Fahrzeug z. Zt. des Schadens versichert

Haftpflicht: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

Vollkasko: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

Teilkasko: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

<input type="checkbox"/> Vollkasko mit SB € wird in Anspruch genommen	<input type="checkbox"/> Teilkasko mit SB € wird in Anspruch genommen
---	---

War zum Unfallzeitpunkt eine Verkehrs-Service-Versicherung oder ein Inlands-/Auslands-Schutzbrief eines Automobilclubs eintrittspflichtig

nein ja, folgender: _____ Nr.: _____

Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Falls kein Totalschaden vorliegt, ist wegen der gesetzlichen Schadenminderungspflicht eine schnelle Reparatur geboten. 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 auszustellen ist.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Anspruchstellers _____