

# Fragebogen Kasko

Bitte per E-Mail zurücksenden an [mail@polz-rechtsanwaltskanzlei.de](mailto:mail@polz-rechtsanwaltskanzlei.de)

## 1. Daten Kunde/Versicherungsnehmer

Person/Firma

Firmenname

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Mobilfunknummer

Festnetz

E-Mail

Welche Sprache(n) sprechen Sie?

Rechtsschutzversicherung vorhanden

Ja  Nein

Rechtsschutzversicherung Name

RSV Versicherungsscheinnummer

Rechtsschutzversicherung Schadennummer

## 2. Ansprechpartner (nur wenn Kunde eine Firma ist)

Anrede

Vorname

Nachname

Telefonnummer

E-Mail

### 3. Vermittler / Autohaus / Werkstatt

Person/Firma

Firmenname

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Mobilfunknummer

Festnetz

E-Mail

### 4. Gegner / Kaskoversicherung

Person/Firma

Firmenname

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Mobilfunknummer

Festnetz

E-Mail

## 5. Hintergrund der Forderung

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

 Ja     Nein     k.A.

Anteil (%)

Offener Restbetrag, der nunmehr geltend gemacht werden soll

Ursprüngliche Gesamtforderung

Davon bereits bezahlt

Teilzahlung 1 Datum

Höhe

Teilzahlung 2 Datum

Höhe

Teilzahlung 3 Datum

Höhe

Auftrag / Vertragsdatum

Rechnungsnummer

Gibt es einen **schriftlichen** Auftrag/Vertrag Ja     Nein

Wenn nein

AGB (wenn ja bitte beifügen)

 Ja     Nein

Selbstbeteiligung (SB)

MwSt

Sonstiger Restbetrag

Kurze Erläuterung des Anspruchs

## 6. Handlungen und Aufforderung Zahlung

### a) Übersendung / Übergabe Rechnung / Aufforderung Zahlung

Wann

Wie

Zustellnachweis vorhanden

Ja  Nein

Zugegangen am

Frist für Zahlung gesetzt auf

Reaktion Gegner

Ja  Nein

Welche Reaktion

Wie

### b) 1. Mahnung / Zahlungserinnerung

Wann

Wie

Zustellnachweis vorhanden

Ja  Nein

Zugegangen am

Frist für Zahlung gesetzt auf

Reaktion Gegner

Ja  Nein

Welche Reaktion

Wie

**c) 2. Mahnung / Zahlungserinnerung**

Wann

Wie

Zustellnachweis vorhanden

Ja  Nein

Zugegangen am

Frist für Zahlung gesetzt auf

Reaktion Gegner

Ja  Nein

Welche Reaktion

Wie

**d) 3. Mahnung / Zahlungserinnerung**

Wann

Wie

Zustellnachweis vorhanden

Ja  Nein

Zugegangen am

Frist für Zahlung gesetzt auf

Reaktion Gegner

Ja  Nein

Welche Reaktion

Wie

**7. Erforderliche Unterlagen**

- Aufträge
- Rechnung (en)
- AKB (Allgemeine Kaskobedingungen)
- Versicherungspolice
- Schriftverkehr und Zustellnachweise
- Abrechnungsschreiben Kasko
- Prüfbericht