

Fragebogen Personenschaden

Bitte per E-Mail zurücksenden an 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. Allgemeine Angaben

Aktenzeichen

Unfalldatum

Unfallort

Fahrer/ Beifahrer

3. Art und Umfang der Verletzung/Beschwerden

Beschreibung	Ort	Von	Bis

4. Arbeitsunfähigkeit

Anteil in %	Von	Bis

5. Beschwerden

Bleibende Schäden

Ja Nein k.A.

Dauerhafte Erwerbsminderung

Ja Nein k.A.

Dauerhafte Behinderung

Ja Nein k.A.

Genauere Beschreibung

Genauere Beschreibung

Genauere Beschreibung

6. Behandler

Behandler 1 (falls vorhanden)

Name

Typ

Beschreibung (falls Typ = Sonstiges)

Fachrichtung

Straße Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Behandler 2 (falls vorhanden)

Name

Typ

Beschreibung (falls Typ = Sonstiges)

Fachrichtung

Straße Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail



Behandler 3 (falls vorhanden)

Name

Typ

Beschreibung (falls Typ = Sonstiges)

Fachrichtung

Straße Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

7. Behandlungstermine

Behandlungstermin 1

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 2

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 3

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 4

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 5

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 6

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 7

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 8

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 9

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €

Behandlungstermin 10

Behandler (aus Kapitel 6. Behandler)

Ambulant/Stationär

Von

Bis

Anfahrt einfache Km

Anfahrt Kosten ÖPNV in €

Anfahrt Kosten Taxi / Sonstiges in €

Behandlungskosten in €