

Bitte zurücksenden an

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK
Postfach
20352 Hamburg

Versicherungsnummer

Fragebogen für Anspruchsteller zur Reise-Haftpflichtversicherung

Sehr geehrter Anspruchsteller,

wir bitten Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Zur Vermeidung von Rechtsnachteilen ist der Geschädigte zu einer zutreffenden und umfassenden Auskunftserteilung verpflichtet. Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir zu den Schadenersatzansprüchen erst dann Stellung nehmen können, wenn uns der Fragebogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben vorliegt und wir die erforderlichen Feststellungen getroffen haben.

I. Allgemeine Angaben

Name des Anspruchstellers: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Tel.-Nr.: _____

Name des Versicherungsnehmers bzw. Name des Schadenverursachers:

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Bei Kfz: Amtl. Kennzeichen: _____



II. Angaben zum Schaden

Wann und wo fand das Schadenereignis statt?

Datum: _____

Genaue Uhrzeit: _____

Ort/Strasse: _____

Genaue Darstellung des Schadenherganges und seiner Umstände mit Skizze:
(Sofern der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte ein separates Blatt.)

Skizze



Weshalb halten Sie unseren Versicherten für verantwortlich?

Wie lauten die Namen und Anschriften der Zeugen?

Name: _____

Anschrift: _____

Welche sonstigen Beweismittel haben Sie? _____

Welche Polizeidienststelle hat ein Protokoll aufgenommen?
(genaue Anschrift der aufnehmenden Dienststelle und Aktenzeichen) _____

Gegen wen ist ein Strafverfahren eingeleitet worden? (Strafbehörde und Aktenzeichen angeben)

III. Bei Personenschäden bitte beantworten

Name, Adresse des Verletzten: _____

Geburtsdatum des Verletzten: _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Bei Kfz: War der Sicherheitsgurt angelegt? nein ja

Welche Ärzte haben die Behandlung vorgenommen? (Name/Anschrift)

Sind Sie damit einverstanden, dass uns die Ärzte Auskunft erteilen? nein ja

Dauer der Behandlung: vom _____ bis _____

Krankenhausaufenthalt: vom _____ bis _____

Krankenhaus: _____

Hauskrank geschrieben: vom _____ bis _____

tägl. Krankentagegeld/Verletzensgeld (Bescheinigung bitte beifügen) _____ EUR

tägl. Krankengeldzuschuss des Arbeitgebers (Bescheinigung bitte beifügen) _____ EUR

Bei welcher Krankenkasse oder Privatversicherung sind Sie krankenversichert? _____

Wo waren Sie vor dem Unfall beschäftigt? _____

Wie hoch war Ihr Nettoeinkommen? _____ EUR

Trat der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit/Ausbildungsstätte ein? nein ja

Welcher Berufsgenossenschaft ist der Unfall gemeldet worden? _____

IV. Schweigepflichtentbindung

Die HanseMercur Reiseversicherung AG hat mir mitgeteilt, dass sie zur Beurteilung des von mir geltend gemachten Schadensersatzanspruchs die Überprüfung von Angaben für erforderlich hält, die ich zur Begründung meines Anspruchs gemacht habe. Zu diesem Zweck befreie ich freiwillig Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden, die an der Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht, und zwar auch über meinen Tod hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift

V. Bei Sachschäden bitte beantworten:

Art und Umfang der Beschädigung:

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

(Bei Kraftfahrzeugen die genaue Anschrift der Reparaturwerkstatt und deren Tel.-Nr. angeben! Wegen evtl. Besichtigung beschädigte Sache nicht vernichten!)

Wie hoch werden die Reparaturkosten sein? (Kostenvoranschlag/Reparaturkostenrechnung bitte im Original beifügen.)

_____ EUR

Wann, wo und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft? (Belege bitte im Original beifügen.)

Datum der Anschaffung: _____ Ort: _____

Preis: _____ EUR

Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Ist der Eigentümer vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer)? nein ja

Bei welcher Gesellschaft bestand zur Zeit des Schadeneintrittes eine Glas-, Feuer-, Leitungswasser- oder Hausrat-Versicherung?

Gesellschaft: _____

Geschäftsstelle: _____

Ist der Schaden dort gemeldet worden? nein ja

Art der Versicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

VI. Bei Kraftfahrzeugschäden bitte zusätzlich beantworten:

Amtliches Kennzeichen	Baujahr	Typ	PS/Hubraum	Wie viele Vorbesitzer	km-Stand

Bei welcher Gesellschaft bestand zurzeit des Unfalls eine

a) Haftpflichtversicherung?

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

b) Teilkaskoversicherung Teilkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung
(nur gegen Brand, Entwendung und Glasbruchschäden)

Vollkaskoversicherung Vollkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung
(Bitte die Höhe der Selbstbeteiligung angeben)

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

c) Verkehrs-Service-Versicherung/Schutzbrief nein ja

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

d) Welcher Versicherung ist der Schaden gemeldet worden?

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Hat ein Sachverständiger bereits Ihr Kraftfahrzeug besichtigt? nein ja

Name/Anschrift: _____

Ist Ihr Fahrzeug durch frühere Unfälle schon einmal

a) beschädigt worden? nein ja, am: _____

b) auch repariert worden? nein ja, am: _____

c) welche Teile? _____

Rechnungen und sonstige Belege bitte im Original beifügen!

VII. Vollständige Bankverbindung, auf die eine mögliche Schadenzahlung geleistet werden soll (Name des Kreditinstituts, BIC, IBAN Konto-Inhaber sowie die Bank-Anschrift bei Auslandszahlungen).

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

Ort, Datum

Unterschrift

VIII. Bitte senden Sie uns - vorbehaltlich der Haftungs- und Deckungsprüfung - folgende Unterlagen/Sachen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> den Anschaffungsbeleg für die beschädigte Sache im Original | <input type="checkbox"/> Bitte halten Sie die beschädigte Sache für eine Besichtigung bereit |
| <input type="checkbox"/> einen Kostenvoranschlag im Original | <input type="checkbox"/> Polizeiprotokoll im Original |
| <input type="checkbox"/> die beschädigte Sache | <input type="checkbox"/> die Reparaturkostenrechnung im Original |
| <input type="checkbox"/> Sollten die Reparaturkosten EUR übersteigen, bitte kurzfristig melden, damit ein Gutachten erstellt werden kann. | |

Bitte die Unterlagen nicht heften oder klammern! Vielen Dank für Ihre Mithilfe.