Fragebogen in Unfallsachen (Personenschaden)

Sofern mehrere Personen verletzt wurden und durch uns vertreten werden sollen, fragen Sie bitte am Empfang nach einem weiteren Fragebogen. Zum Unfallgegner/Unfallhergang bitte den Fragebogen zum Sachschaden nutzen.

1. Daten des Anspruchstellers (falls abweichend)	
Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beruf	

2. Stationäre Behandlung	
Waren Sie in stationärer Behandlung?	O Ja O Nein
Krankenhaus	
Dauer	

3. Ambulante Behandlung
Bitte führen Sie nachfolgend alle behandelnden Ärzte auf:

4. Verletzungen	
Welche Verletzungen haben Sie erlitten?	
Arbeitsunfähigkeit	O Ja O Nein
Dauer	
Behandlung abgeschlossen?	O Ja O Nein

5. Krankenversicherung	
Wie sind Sie krankenversichert?	
O gesetzlich O privat O keine Versicherung	
Krankenvers.	
Ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit? O Ja O Nein	
Zuständige Berufsgenossenschaft:	

6. Weitere Notizen (z.B. beschädigte Kleidung, Brille etc.)