



3. Kann evtl. ein Dritter (z. B. Baufirma, Unternehmer, Mitbeteiligter) für den Schadenfall verantwortlich gemacht werden? (Bitte nähere Angaben.)

4. Hätte der Geschädigte (evtl. wie) den Schaden vermeiden können? Trifft ihn eigene Schuld oder Unvorsichtigkeit?

5. Wer war Zeuge des Unfalls? Was haben diese Zeugen bekundet?

6. Sind Ermittlungen der Polizei/Staatsanwaltschaft oder ein Strafverfahren eingeleitet worden? (Bezeichnung und Aktenzeichen der Behörde)

nein  ja

### 7. Bei Personenschäden

a) Art und Umfang der Verletzungen

b) Bei welchem Arzt wird der Verletzte behandelt?

c) Voraussichtliche Dauer der Heilbehandlung und der Arbeitsunfähigkeit

d) Ist der Verletzte Mitglied einer Krankenkasse? Welcher?

e) Wurde der Unfall einer Berufsgenossenschaft gemeldet? Welcher?

f) War der Verletzte schon vor dem Unfall in seiner Gesundheit/Arbeitsfähigkeit beeinträchtigt? Durch welchen Umstand?

### 8. Bei Sach- und Vermögensschäden

a) Art, Umfang und voraussichtliche Höhe des Schadens

b) Bei Kraftfahrzeugschaden: Typ, Baujahr und Kilometerstand des beschädigten Fahrzeugs

## III. Angaben über den Schadenersatzanspruch

1. a) Wer hat bisher Schadenersatzansprüche in diesem Fall an Sie gestellt?

b) Wann?

schriftlich

mündlich

c) In welcher Höhe?

EUR

2.) Bestehen gegen die Höhe der Forderung Bedenken? Welche?

## IV. Sonstige Bemerkungen

### Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust der Versicherungsleistung bewirken können.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel