

Rechtsanwalt George Andreas, Fachanwalt für Verkehrsrecht  
Am Tower 23, 90475 Nürnberg  
Tel.: 09128 - 9239636  
Fax: 09128 - 9239635  
Email : info@anwaltskanzlei-andreas.de  
www.anwaltskanzlei-andreas.de



## Unfallfragebogen Personenschaden (zusätzlich)

Name des Verletzten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Zahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

selbständig: ja / nein mtl. Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente: ja / nein

Von wem: \_\_\_\_\_ monatlich: \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sicherheitsgurt angelegt?: ja / nein

Krankenhausaufenthalt von: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Krankenhauses: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist der Verletzte arbeitsunfähig geschrieben: ja / nein

von: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?: \_\_\_\_\_

Lag Berufsunfall vor bzw. Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit: ja / nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert?: ja / nein

Bei welcher Anstalt?: \_\_\_\_\_