

Bei Personenschäden zusätzlich angeben:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl der Kinder:

Krankenkasse (Name / Ort):

Hauskrank geschrieben vom: bis:

Anschrift des behandelnden Arztes:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Ausgeübter Beruf:

selbständig? ja/ nein

monatliches Nettoeinkommen: "

Anschrift d. Arbeitgebers:

Sicherheitsgurt angelegt? ja / nein

Art und Umfang der Verletzung:

Krankenhausaufenthalt vom: bis:

Anschrift des Krankenhauses:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Lag ein Berufsunfall vor (z.B. auf dem Weg von oder zur Arbeit)? ja / nein

zuständige Berufsgenossenschaft:

falls gesetzlich rentenversichert, Anschrift der Rentenversicherungsanstalt:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Rentenversicherungsnummer: