

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER
Personenschaden

A. Geschädigte Person

Name, Vorname des Verletzten*:

Anschrift*:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Beruf:

Selbstständig: ja nein

Monatl. Nettoeinkommen:

Vorsteuerabzugsberechtigung des Anspruchstellers: ja nein

Bankverbindung:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

B. Personenschaden

Art und Umfang der Verletzung:

Krankenhausaufenthalt: von bis

Name und Anschrift des Krankenhauses:

Behandelnder Arzt:

Ambulant behandelnde Ärzte:

Name(n) und Anschrift(en):

Krankschreibung: ja nein

Krankenkasse des Verletzten:

Berufs- und Wegeunfall: ja nein

Zuständige Berufsgenossenschaft:

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER
Personenschaden

Schweigepflichtentbindungserklärung:

Hiermit erteile ich sämtlichen Ärzten, die mich aufgrund des Unfalls vom _____ aus Anlass der Folgen behandelt haben und behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- **den beteiligten Versicherungen**
- **den beteiligten Gerichten**
- **den beteiligten Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen**

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen nur schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie den von mir beauftragten

Rechtsanwälten Kasten und Pichler
Friedrichstraße 14 | 65185 Wiesbaden | Tel: (0611) 5657790 | Fax: (0611) 56577945

zusenden.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

(Bereits vorhandene Belege bitte beifügen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Mit * gekennzeichnete Felder sind für eine schnelle Bearbeitung unbedingt auszufüllen)
