



Stadt Halle (Saale)
FB Recht
Marktplatz 1
06100 Halle (Saale)

Dienststelle:
Team Service, Versicherung
und Verwaltungsbibliothek
Marktplatz 1
06108 Halle (Saale)

Aktenzeichen / Eingangsstempel / Bearbeitungsvermerk

Fragebogen für Antragsteller/Geschädigte für allgemeine Haftpflichtschäden

Angaben zur Person

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Mobilfunk-Nr.	E-Mail-Adresse
Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt.		

Angaben zur Bankverbindung

Kreditinstitut	Kontoinhaber (Name)
IBAN	BIC

Angaben zum Schadensereignis

Schadentag	Schadenzeit	Schadenort
------------	-------------	------------

Schadensschilderung (*genaue Bezeichnung der Schadenörtlichkeit, eventuell mit Skizze auf einem gesonderten Blatt oder Auszug aus dem Stadtplan*)

Schadenhergang (*genaue Schilderung des Schadenhergangs, ggf. auf einem gesondertem Blatt; eventuell vorhanden Fotos bitte beifügen, Aussage zu den Witterungsverhältnissen*)

Gibt es Zeugen für den Schadenshergang:	Nachname	Vorname
---	----------	---------

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ist der Schaden von der Polizei aufgenommen worden?

nein ja, dann Angabe der Dienststelle

und Tagebuchnummer

Angaben zur Art des Schadens

Schaden an einem Fahrzeug	Sachschaden	Personenschaden
---------------------------	-------------	-----------------

Schaden an einem Fahrzeug

Fahrzeugmarke		Fahrzeugtyp
Kennzeichen		Kilometerstand
Sind Sie Halter des Fahrzeuges?	Ja	nein
Besteht eine Kaskoversicherung?	Ja	nein
Ist eine Reparaturfähigkeit gegeben?	Ja	nein

Sachschaden

Welche Sache ist beschädigt worden/abhanden gekommen?

Besteht eine Hausratversicherung?	Ja	nein
Ist eine Reparaturfähigkeit gegeben?	Ja	nein

Welcher Schaden ist entstanden?

Schadenshöhe (*eventuell Kostenvoranschlag beifügen*)

Kaufdatum	Kaufpreis (<i>eventuell Kaufbeleg beifügen</i>)
-----------	---

Angaben zum Personenschaden

Art und Umfang der Verletzung

Name des/der behandelnden Arztes/Ärztin

Anschrift des/der behandelnden Arztes/Ärztin

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an die oben angegebene Anschrift zurück!