

Zurück an

KSA

Kommunaler Schadenausgleich

13048 Berlin

Fragebogen für Anspruchsteller/Geschädigte

Schadennummer:

Wir bitten die Geschädigten die Fragen in der folgenden Liste zu beantworten und das Formular an den KSA zurückzusenden.

- I.** () 1. Name des Antragstellers:
() 2. Anschrift:
() 3. Telefonnummer:
() 4. Bankverbindung:
() a) Kreditinstitut:
() b) BIC:
() c) IBAN:
() d) Name des Kontoinhabers:
- II.** () 5. Wo genau ist der Schaden eingetreten?
() 6. Schadentag und -uhrzeit:
() 7. Wir bitten um genaue Schilderung des Schadenherganges auf einem gesonderten Blatt.
() 8. Wir bitten um Fertigung einer Skizze mit den wesentlichen Einzelheiten zur Schadenentstehung.
() 9. Wir bitten um Fertigung einiger Fotos aus geeigneten Blickwinkeln, die die Schadenursache erkennen lassen.
() 10. Wir bitten um Benennung von Zeugen mit Namen und Anschrift.
() 11. Ist der Schaden von der Polizei aufgenommen worden? Wir bitten um Mitteilung der Anschrift der Polizeidienststelle und Angabe der Tagebuchnummer.

- III.** () 12. Welcher Gegenstand wurde genau beschädigt und an welcher Stelle?
- () 13. Ist Reparaturfähigkeit gegeben?
Wir bitten um eine entsprechende Bescheinigung einer Fachfirma bzw. um einen entsprechenden Kostenvoranschlag.
- () 14. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?
- () 15. Sind Sie selbst vorsteuerabzugsberechtigt?
- () 16. Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden?
Wir bitten um Beifügung entsprechender Anschaffungsbelege.
- () 17. In welcher Höhe wird voraussichtlich ein Schaden entstehen?
- () 18. Wie lange beträgt voraussichtlich die Reparaturdauer?
- () 19. Wo befindet sich die beschädigte Sache z. Zt.?
- () 20. Sind am Fahrzeug Vorschäden vorhanden?
Wenn ja, werden diese instand gesetzt?
- IV.** () 21. Wir bitten Sie, die Laufleistung und das Alter des beschädigten Reifens anzugeben.
- () 22. Besteht eine Kaskoversicherung für das Fahrzeug?
- () 23. Haben Sie von dort Leistungen erhalten oder werden Sie Leistungen erhalten?

V. Bei Personenschäden:

- () 24. Wir bitten Sie, Art und Umfang der Verletzung anzugeben.

- () 25. Wir bitten Sie, nähere Angaben zum Heilungsverlauf zu machen.

- () 26. Wir bitten um Namen und Anschrift des behandelnden Arztes mitzuteilen. (Ggf. ist eine Schweigepflichtentbindungserklärung beizufügen.)

,den

Unterschrift