

Fragebogen für Anspruchsteller

HSF-404 05.19

An die
uniVersa
Allgemeine Versicherung AG
AV-Schaden
90333 Nürnberg

Versicherungsnummer

Schadennummer

Versicherungsnehmer:

Zuname

Vorname

Anspruchsteller

Herr Frau Divers Geburtsdatum

Zuname Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Telefon E-Mail

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? nein ja

Schadenverursacher

Zuname Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Telefon E-Mail

Amtliches Kennzeichen vom Kfz des Schadenverursachers?

Wann hat sich der Schaden/Unfall ereignet? Uhrzeit:

Wo hat sich der Schaden/Unfall ereignet?

Angaben zum Schadenhergang (bitte beschreiben Sie ausführlich die Umstände, die zum Schaden führten - evtl. Skizze beifügen)

Fragebogen für Anspruchsteller

HSF-404 05.19

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadennummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Polizei

Wurde der Schaden polizeilich festgestellt? nein ja

Dienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.:

Zeugen

Welche Augenzeugen können Sie nennen?

Name:

Anschrift:

Angaben bei beschädigten Sachen

Was wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung?

Fahrzeugart: Fahrzeughersteller: Baujahr: km-Stand:

Amtliches Kennzeichen: Anzahl der im Kraftfahrzeugbrief eingetragenen Vorbesitzer:

Für dieses Fahrzeug bestand eine Haftpflichtversicherung eine Kaskoversicherung mit EUR Selbstbeteiligung

Bei Versicherungsgesellschaft Versicherungsnummer

Sind an der beschädigten Sache Vorschäden vorhanden? nein ja

Wurden diese Vorschäden fachgerecht beseitigt? nein ja (bitte Belege beifügen)

Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft? Zu welchem Preis? (Bitte Belege beifügen)

Voraussichtliche Höhe der unfall-/schadenbedingten Wiederherstellungskosten: EUR Voraussichtliche Reparaturdauer (Tage)

Wo bzw. bei wem kann die beschädigte Sache besichtigt werden?
Name, Anschrift, Telefonnummer

Ist ein Sachverständiger beauftragt? nein ja, wer?

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?

Ist die beschädigte Sache geleast/gemietet? nein ja

Name, Anschrift Leasinggeber/Vermieter:

Bei beschädigten Wohnräumen: Wann wurden diese letztmalig renoviert? (Bitte Belege beifügen)

Wurden Sie oder Ihre Angehörigen verletzt? Falls ja, bitte Name(n) und Anschrift(en) angeben.

Fragebogen für Anspruchsteller

HSF-404 05.19

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadennummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zur Bearbeitung Ihres Schadenfalles und Prüfung des Anspruchs ist es erforderlich, dass wir in den nachfolgenden Fällen Ihre Daten an externe Dienstleister weitergeben. Dies sind im Regelfall folgende:

- Innovation Group AG, Rotebühlstraße 121, 70178 Stuttgart, bei Kfz-Schäden, wenn Ihr Fahrzeug z. B. repariert werden muss oder Sie einen Mietwagen benötigen. Innovation Group beauftragt hiermit wiederum je nach Schaden Kfz-Reparaturwerkstätten und/oder Mietwagenfirmen.
- Control€xpert GmbH, Hans-Böckler-Straße 62, 40762 Langenfeld, für die Überprüfung von Kostenvoranschlägen, Gutachten und Rechnungen bei Kfz-Schäden, wenn Sie uns einen Kostenvoranschlag, ein Gutachten oder eine Reparaturrechnung betreffend die Reparatur Ihres Fahrzeugs eingereicht haben.
- Control€xpert GmbH, Hans-Böckler-Straße 62, 40762 Langenfeld, bei Elektronikschäden (z. B. beschädigte Laptops, Tablet-PCs, Smartphones) zur Rechnungs- und Plausibilitätsprüfung bei Haftpflichtschäden.
- POS Polsterservice GmbH, Mühlenpfad 2, 53547 Hausen, falls zur Regulierung des Schadenfalls eine Ortsbesichtigung notwendig ist.
- DEKRA Claims Service GmbH, Handwerkstraße 15, 70565 Stuttgart, falls zur Regulierung des Schadenfalls eine Ortsbesichtigung notwendig ist.

Sind Sie hiermit nicht einverstanden, teilen Sie uns dies bitte mit Rücksendung dieses Fragebogens mit, z. B. durch Streichen des obigen Passus. Vielen Dank.

Überweisung der Entschädigung an:

Kontoinhaber

Zuname/Firmenname

Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

D E

Ort

Datum



Unterschrift/en Kontoinhaber (Vor- u. Zuname, bei Firmen Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten)

Ort

Datum



Unterschrift Anspruchsteller/der gesetzlichen Vertreter

Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:

Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter www.universa.de/ds-info abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.