

**Arbeitsbogen für die Bearbeitung eines Personenschadens**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Arbeitgeber:

Verdienst:

Familienstand:

Zahl der Kinder:

Verletzungsart:

Krankenhausbehandlung von/bis:

Namen und Anschriften der Krankenhäuser und der dort behandelnden Ärzte:

Anschrift der ambulant behandelnden Ärzte:

Dauer der Arbeitsunfähigkeit:

Gesetzliche Krankenversicherung: