



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

Bei dem Haushaltsführungsschaden handelt es sich um eine sehr große Schadensposition, die unter keinen Umständen unterschätzt werden darf. Nicht selten sind die Zahlungen für den Haushaltsführungsschaden höher, als das gesamte Schmerzensgeld. Hier benötigen wir jedoch Ihre Zuarbeit. Ihre Angaben in dem sehr umfangreichen Fragebogen sind erforderlich, um einen etwaigen Haushaltsführungsschaden substantiiert gegenüber der Gegenseite darzustellen. Denn hier müssen wir der gegnerischen Versicherung beschreiben,

- wie Ihr Haushalt beschaffen vor dem schädigenden Ereignis beschaffen war;
- welche Tätigkeiten die/der Verstorbene vor dem schädigenden Ereignis ausführte,
- welche Tätigkeiten hiervon die Hinterbliebenen nach dem schädigenden Ereignis bzw. dem Versterben des/der Geschädigten übernommen haben.

Die hierbei ermittelte Differenz können wir als Schadenersatz von dem Schädiger beanspruchen.

Hierzu benötigen wir jedoch Ihre detaillierte Zuarbeit, die wir Ihnen mit den folgenden Fragenkatalog erleichtern wollen. Wir bitten Sie, diese auszufüllen, soweit es für Sie zutrifft.



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

I. Personen im Haushalt **vor** dem schädigenden Ereignis (bitte ausfüllen)

1. Ehepartner/Partner (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

- Ehemann/Ehefrau lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- Lebenspartner/Lebenspartnerin lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- eheähnliche Gemeinschaft Partner/-in lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- nicht-eheähnliche Gemeinschaft Partner/-in lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Ausgeübter Beruf

Wöchentliche Arbeitszeit

monatliches Einkommen (ca.)

netto

2. Kinder, die im Haushalt leben (bitte ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kindergarten/Schüler/Student/Beruf

Weitere Kinder bitte auf einem Extrablatt notieren.



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

3. im Haushalt lebende Verwandte (bitte ausfüllen)

- Erster Verwandter

Verwandtschaftsart

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Mithilfe im Haushalt (Stunden pro Woche)

Einkommen (netto, ca.)

- Zweiter Verwandter

Verwandtschaftsart

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Mithilfe im Haushalt (Stunden pro Woche)

Einkommen (netto, ca.)

Weitere Verwandte bitte auf einem Extrablatt notieren.

4. Haushaltseinkommen (bitte eintragen)

ca. € - alle Einnahmen einschließlich Kindergeld, Wohngeld, etc.) -



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

II. Rechtliche Wohnlage **vor** dem schädigenden Ereignis (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eigentum Miete/Pacht
 Einfamilienhaus Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus

III. Wohnverhältnisse **vor** dem schädigenden Ereignis (bitte eintragen/zutreffendes bitte ankreuzen)

- Keller vorhanden Dachboden vorhanden Garage vorhanden

- Anzahl der Wohnetagen
- Wohnfläche m² (ohne Küche, Keller, Dachboden und Garage)
- Gesamtfläche m² (mit Küche, Keller, Dachboden und Garage)
- Anzahl Wohnräume (ohne Küche, Keller, Dachboden und Garage)
- Gesamtanzahl Wohnräume (mit Küche, Keller, Dachboden und Garage)
- Heizung Öl Gas
 Holz Sonstiges

IV. Garten **vor** dem schädigenden Ereignis (bitte eintragen/zutreffendes bitte ankreuzen)

- Gesamtgröße m²
- davon Ziergarten m² davon Nutzgarten m²
- Lage am Haus/Wohnung Entfernung zum Haus/zur Wohnung km

Wie wird der Garten bewirtschaftet?



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

V. Hilfskräfte **vor** Eintritt des Schadenfalls (bitte ausfüllen, falls Hilfskräfte **vor** dem schädigenden Ereignis beschäftigt worden sind)

Art der Hilfe (z. B. Reinigungskraft, Kinderbetreuung, Pflegedienst)

Umfang der Hilfe Stunden pro Woche

bitte Stunden pro Woche eintragen, falls Haushaltstätigkeiten vor dem Schadenfall ausgelagert worden sind, z. B. Wäsche in Reinigung gegeben, Essen liefern lassen, Hausaufgabenhilfe, etc.)

VI. Technische Ausstattung des Haushaltes **vor** dem schädigenden Ereignis (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Kühlschrank vorhanden Gefrierfach vorhanden Gefrierschrank/-truhe vorhanden

Waschmaschine vorhanden Wäschetrockner vorhanden Geschirrspülmaschine vorhanden

Sonstige technische Ausstattung, die Ihnen die Haushaltsarbeiten erleichtert:



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

VII. Fenster vor dem schädigenden Ereignis (bitte eintragen)

Anzahl Fenster Stück

Gesamtfläche Fenster ca. m²

VIII. Bodenbelag vor dem schädigenden Ereignis (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Parkett (bitte Raum/Räume eintragen)

Laminat (bitte Raum/Räume eintragen)

PVC (bitte Raum/Räume eintragen)

Teppich (bitte Raum/Räume eintragen)

Fliesen (bitte Raum/Räume eintragen)

Holz (bitte Raum/Räume eintragen)

Sonstiges (bitte Raum/Räume eintragen)

IX. Besonderheiten im Haushalt vor dem schädigenden Ereignis (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Pflegebedürftige Person/Personen im gemeinsamen Haushalt ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer ist pflegebedürftig?

Art der Behinderung?

GdB

Pflegeaufwand

Pflegestufe

Erhalten Sie für die Pflege Leistungen der Pflegeversicherung? ja nein

falls ja, in Höhe von € monatlich



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

Schichtarbeit einer Person im gemeinsamen Haushalt

 ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer leistet Schichtarbeit?

Welches Schichtsystem?

Pendel-/Montagearbeit einer Person im gemeinsamen Haushalt

 ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer leistet Pendel-/Montagearbeit?

Abwesenheit vom Haushalt

Stunden pro Woche

X. Mahlzeiten vor dem schädigenden Ereignis (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Anzahl warme Mahlzeiten, die pro Woche in Ihrem Haushalt gegeben werden

Frühstück

Anzahl pro Woche für

Personen

Mittagessen

Anzahl pro Woche für

Personen

Abendessen

Anzahl pro Woche für

Personen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

XI. Haushaltsführung **vor** dem schädigenden Ereignis

Welche Arbeitsleistungen wurden vor dem Schadenereignis in Ihrem Haushalt tatsächlich erbracht?
(zutreffendes bitte ankreuzen und Stundenzahl eintragen)

Nahrungszubereitung/Kochen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Einkaufen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Geschirrspülen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Wäschereinigung, -pflege, -instandhaltung

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Bügeln

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

Putzen, Aufräumen, Hausreinigung

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Betreuung der Kinder oder anderer Haushaltspersonen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Schriftwechsel mit Behörden, Banken, Versicherungen, etc./Behördengänge

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Sonstige Haushaltstätigkeiten

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Gartenarbeit

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen

Tierhaltung

ja nein

falls ja, welche

wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon hat die/der nunmehr Verstorbene Stunden pro Woche übernommen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

XII. Haushaltsführung **nach** dem Unfall/Schadenereignis (zutreffendes bitte ankreuzen)

Wurde eine Hilfskraft eingestellt? ja nein

falls ja, bitte eintragen

wöchentliche Arbeitszeit Stunden pro Woche

Kosten € pro Woche

Haben Sie für die Haushaltshilfe Leitungen der Krankenversicherungen etc. erhalten?

ja nein

für den Zeitraum vom bis in Höhe von €

für den Zeitraum vom bis in Höhe von €

Wer hat nach dem Unfall/schädigenden Ereignis welche Tätigkeiten, die die/der Verstorbene vor dem Unfall/schädigenden Ereignis verrichtet hat, mit welcher wöchentlichen Arbeitszeit übernommen?

Beispiel:

Übernahme durch: (Ehe-)Partner/in; Kind/er; Haushaltshilfe;

Übernommene Stunden pro Woche: 10 Stunden;

Nahrungszubereitung/Kochen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Einkaufen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

Geschirrspülen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Wäschereinigung, -pflege, -instandhaltung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Bügeln

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Putzen, Aufräumen, Hausreinigung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Betreuung der Kinder oder anderer Haushaltspersonen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens im Todesfall

Schriftwechsel mit Behörden, Banken, Versicherungen, etc./Behördengänge

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Sonstige Haushaltstätigkeiten

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Gartenarbeit

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Tierhaltung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche