



Name des Geschädigten
Adresse des Geschädigten

Anschrift der gegnerischen Haftpflichtversicherung

Forderung von Schmerzensgeld

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übermittle ich Ihnen meine Forderung von Schmerzensgeld aufgrund eines Unfalls vom [Datum] in [Unfallort], an dem Ihr Versicherungsnehmer [Name des Schädigers] die Schuld trägt.

Das amtliche Kennzeichen des Schädigers lautet [Kennzeichen des Schädigers], mein Kennzeichen lautet [Kennzeichen des Geschädigten]. Der Unfallhergang stellt sich wie folgt dar: [Geschehen laut Unfallbericht der Polizei]

Bei dem Unfall wurde ich verletzt und wurde im [Name des Krankenhauses] ärztlich versorgt. Die stationäre Behandlung war für [Anzahl der Tage] nötig.

Folgende gesundheitliche Schäden sind mir als Geschädigtem entstanden:

[Beschreibung sämtlicher Verletzungen inklusive Folgeschäden, der nötigen Behandlungen und entstandenen Kosten etc.]

In Anbetracht dessen erscheint mir ein Schmerzensgeld in Höhe von [Betrag in Euro] angemessen.

Daher fordere ich Sie auf, das oben genannte Schmerzensgeld bis zum [Datum des Fristendes] auf folgendes Bankkonto zu überweisen: [Bankverbindung des Geschädigten] und dadurch Ihre Zahlungspflicht dem Grunde nach anzuerkennen.

Als Anlage erhalten Sie ärztliche Nachweise und Sachverständigengutachten in Kopie.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift des Geschädigten]