

.....
.....
.....

Datum: ____ . ____ . ____

An die

..... -Versicherung
.....
.....

Schmerzensgeldforderung zu Schadensnr. _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Da der Heilungsverlauf meiner Verletzung aus dem Verkehrsunfall vom ____ . ____ . ____ nun abgeschlossen ist, möchte ich Sie, nach Rücksprache und auf Anraten meiner Rechtschutzversicherung, um ein Angebot über die Höhe des mir zustehenden Schmerzensgeldes bitten. Befunde dazu finden Sie in der Beilage.

Ich ersuche Sie, dieses Angebot großzügig und fair zu gestalten, sodass wir uns den beschwerlichen, kosten- und zeitaufwendigen Prozessweg ersparen können.

Im günstigeren Fall können wir den Fall rasch und unbürokratisch abschließen.

Ich hoffe auf baldige Erledigung und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

.....

Beilagen:
Bestätigung des Krankenhauses bzw. Arztes
Bestätigung über Nachbehandlung