

UNFALLFRAGEBOGEN

Geschädigter (Mandant)

Name, Vorname		geboren am
Straße, Hausnummer	wohnhaft in (PLZ, Ort)	geboren in

Mobilfunknummer	Faxnummer
Telefonnummer	E-Mail Adresse (WICHTIG!)

Fahrzeugdaten

Fahrzeug ist finanziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrzeug ist geleast <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vollkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eigentümer des Fahrzeug ist	Berechtigung zum Vorsteuerabzug: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrer identisch mit Eigentümer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn nein, Name des Fahrers

Bankverbindung

IBAN	BIC
Name der Bank	Kontoinhaber (falls abweichend)

Rechtsschutzversicherung

Name der Gesellschaft	Versicherungsscheinnummer
Schadennummer (falls bereits vorhanden)	Versicherungsnehmer (falls abweichend)

Schädiger (Unfallgegner)

KFZ-Halter Name, Vorname	Amtl. Kennzeichen
Straße, Hausnummer	wohnhaft in (PLZ, Ort)

Fahrer Name, Vorname	Adresse Fahrer
Haftpflichtversicherung und Schadennummer (falls bekannt)	

Unfallzeugen

Name, Vorname	Anschrift (Tel.)
Name, Vorname	Anschrift (Tel.)

Aufnehmende Polizeidienststelle

Dienststelle	Name des Beamten	Tagebuchnummer / Aktenzeichen der Polizei (falls bekannt)
--------------	------------------	---

Unfalldetails

Unfallort	Unfalldatum	Unfallzeit
-----------	-------------	------------

Unfallschilderung (bitte mit Skizze)

Verletzte Person?

Name, Vorname	Adresse (Tel.)
---------------	----------------

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift