

Unfallfragebogen

Geschädigter

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Rechtsschutz: _____ Vers.-Nr.: _____

Kennzeichen: _____ Marke: _____

Erstzulassung: _____ Km-Stand: _____

Vollkasko: o ja o nein Teilkasko: o ja o nein

Haftpflicht: _____ Vers.-Nr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung o ja o nein Leasing/Finanzierung o ja o nein

Schädiger / Unfallgegner

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Kennzeichen: _____ Marke: _____

Haftpflicht: _____ Vers.-Nr.: _____

Unfalldaten

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Unfallort: _____

Zeugen: _____

Erfolgte Unfallaufnahme durch Polizei? o ja o nein

Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

Unfallschilderung: (ggf. gesondertes Blatt nehmen)

(Unfallskizze)

Sonstige Informationen

Sachverständiger: o ja o nein

Abschleppdienst o ja o nein

Mietwagen o ja o nein

Gutachter: _____

Abschlepper: _____

Vermieter: _____