

Unfallfragebogen Verkehrsunfall

Anspruchsteller (Geschädigter); Halter des Fahrzeuges

Halter des Fahrzeuges

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fahrer des Fahrzeuges

(wenn abweichend vom Halter)

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Name

Kfz-Kennzeichen

Versichert bei:

Vollkasko ja nein

Teilkasko ja nein

Bankverbindung

IBAN

Rechtsschutzversichert ja nein

Wenn ja, bei

Versicherungs-Nr.

Anspruchsgegner (Schädiger); Halter des Fahrzeuges

Halter des Fahrzeuges

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fahrer des Fahrzeuges

(wenn abweichend vom Halter)

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Name

Kfz-Kennzeichen

Versichert bei:

Police-Nr.

Angaben zum Unfall

Unfalltag

Unfalluhrzeit

Unfallort

Aufnehmende Polizeibehörde

Tagebuchnummer / Az.

Unfallzeugen (soweit vorhanden, mit Anschrift)

Angaben zum beschädigten Fahrzeug

Fahrzeugart

Fahrzeugtyp

Kw / PS

Baujahr

Km-Stand

Fahrzeug gehört zum Betriebsvermögen? ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Unfallschilderung aus Sicht des Geschädigten bzw. Fahrers des geschädigten Pkw

Bei Personenschäden (Bitte Schweigepflichtentbindung ausfüllen):

Name, Anschrift der behandelnden Ärzte: