

Unfallfragebogen

Geschädigter

Name, Vorname:	.....
Anschrift:	.....
Telefon/Telefax:	.....
Email:	.....
<u>Bankverbindung</u>	
Bank:	.....
BLZ:	.....
Konto-Nr.:	.....
<u>Rechtsschutzversicherung</u>	
Gesellschaft:	.....
Vers.scheinnummer:	.....

Fahrzeugdaten Geschädigter

Marke/Typ:	.....
Amtl. Kennzeichen:	.....
<u>Finanzierung/Leasing</u>	
Gesellschaft:	.....
Vertragsnummer:	.....
<u>Haftpflichtversicherung</u>	
Gesellschaft:	.....
Vers.scheinnummer:	.....
<u>Voll-/Teilkasko?</u>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaft:	.....
Vers.scheinnummer:	.....
Selbstbeteiligung:€
Vorsteuerabzugsberechtigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unfallverursacher

Name, Vorname:	.....
Anschrift:	.....
Telefon/Email:	.....

Fahrzeugdaten Unfallverursacher

Marke/Typ:	.....
Anschrift:	.....
Amtl. Kennzeichen:	.....
<u>Haftpflichtversicherung</u>	
Gesellschaft:	.....
Vers.scheinnummer:	.....
Schadenummer:	.....

Unfallhergang

Datum:
Uhrzeit:
Unfallort:
.....

Beschreibung/Skizze

Polizei

Dienststelle:
AZ:

Zeugen

Name:
Anschrift:
Telefon/Email:

Name:
Anschrift:
Telefon/Email:

Name:
Anschrift:
Telefon/Email: