

Fragebogen Unfallschaden (bitte ausfüllen)

Geschädigte/Geschädigter (Anspruchsteller) – Stammdaten

Name, Vorname *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)		(PLZ, Ort)	
Telefon (tagsüber)		Mobil	
E-Mail		Fax	

Geschädigte/Geschädigter – Fahrzeug- und Unfalldaten

Amtl. Kennzeichen *		Marke/Fabrikat *	
Fahrzeug finanziert oder geleast *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Bank & Vertrags-Nr. *	
Es wurde gefertigt *	<input type="checkbox"/> Sachverständigengutachten	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/> Reparaturrechnung
Körperverletzungen *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Verletzte Person *	
Vollkasko *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Selbstbeteiligung *	
Vorsteuerabzugsberechtigung *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	(des Fahrzeughalters)	

Versicherungsnehmer (Unfallgegner)

Name, Vorn. * (Vers.-nehmer)			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)		(PLZ, Ort)	
Name, Vorname * (Fahrer)			
Amtl. Kennzeichen *		Versicherung *	
Versicherungs-Schadens-Nr. *		E-Mail *	

Unfallhergang

Unfallort/-straße/-tag/-zeit *			
Polizei am Unfallort *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Welche Polizeidienststelle *	
Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. *		Zeugen *	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Zeugenanschrift * (Str., Hausnr.)		(PLZ, Ort)	

Ich wünsche als Geschädigter die Unfallabwicklung durch einen Anwalt

Die genaue Unfallschilderung sowie die Begründung gegen wen Sie Ansprüche erheben, nehmen Sie bitte auf einem gesonderten Blatt vor.

Ort, Datum		Unterschrift	-----
-------------------	--	---------------------	-------