

# 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: .....