

Verkehrsunfallbogen

1. Halter / Eigentümer

| | |
|---------------------------------------|---|
| Name: | Anschrift: |
| Telefon: | E-Mail: |
| IBAN: | BIC: |
| Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> |
| Besteht eine Rechtschutzversicherung? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> |
| Gesellschaft: | Versicherungs-/Schadennummer: |

2. Fahrer (sofern von Halter abweichend)

| | |
|----------|------------|
| Name: | Anschrift: |
| Telefon: | E-Mail: |

3. Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen:

| | | |
|---|---|--|
| Finanzierung? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Wenn ja, wo: |
| Leasing? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Wenn ja, wo: |
| Wollen Sie den Schaden reparieren lassen? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Wenn ja, wo: Bitte Rechnung nachreichen |
| Ist die Begutachtung bereits erfolgt? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Wenn ja, wo: |
| Der Wagen ist immer in der Fachwerkstatt gewartet worden? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Bitte Kopien zusenden! |

4. Personenschäden

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Wurden Sie verletzt? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Arbeitsunfähigkeit besteht/bestand von _____ bis _____ |
| Ärztliche Behandlung? | Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Wenn ja, wo: |

5. Unfallgegner

| | |
|--------------------------|----------------|
| Name: | Anschrift: |
| Telefon: | E-Mail: |
| Kennzeichen: | |
| Haftpflichtversicherung: | |
| Versicherungsnummer: | Schadennummer: |



6. Unfallhergang

Unfalldatum:

Unfallort:

Unfallzeit:

Polizeilich Ja

Daten der Polizeidienststelle:

aufgenommen: Nein

Aktenzeichen:

Schilderung:

Skizze:

7. Zeugen

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Mandant

Sämtliche im Zusammenhang mit dem Unfall stehenden Unterlagen (Rechnungen, Belege, Atteste, usw.) benötige ich im Original oder als gut lesbare Kopie.

Sofern sich die gegnerische Versicherung bereits schriftlich mit Ihnen in Verbindung gesetzt hat, benötige ich sämtlichen Schriftverkehr. Bei weiteren Rückfragen dieser, verweisen Sie auf die anwaltliche Vertretung meiner Kanzlei.

