

Fragebogen zum Unfallgeschehen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden/übergeben uns diesen, um uns einen ersten Überblick zu dem Sachverhalt zu geben und die zügige Bearbeitung Ihres Verkehrsunfalls zu gewährleisten. Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandates gespeichert.

I) Persönliche Angaben:

1. Angaben zur Person

Name: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ Mobil: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____
Adresse: _____
Bankverbindung: _____
Beruf: _____
Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja Nein

2. Angaben zu eigenen bestehenden Versicherungen

Kfz-Haftpflichtversicherung: _____
Firmenadresse: _____
Versicherungsnummer: _____
Vollkasko bzw. Teilkasko Rechtsschutz: _____
Versicherung: _____ Versicherungs-Nr.: _____
Versicherungs-Nr.: _____ Adresse: _____
Versicherungsnehmer: _____ Versicherungsnehmer: _____
Adresse: _____
Selbstbehalt: _____ EUR

II) Angaben zum Unfallgeschehen

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____
Unfallort: _____
Eigenes Kraftfahrzeug: _____ Gegnerisches Kraftfahrzeug: _____
Kennzeichen: _____ Kennzeichen: _____
Fahrzeugtyp: _____ Fahrzeugtyp: _____
Eigentümer: _____ Halter: _____
Adresse: _____ Adresse: _____
Fahrer: _____ Fahrer: _____
Adresse: _____ Adresse: _____
Ggf. Besonderheiten (z.B. Eigentümer nicht identisch mit dem Halter, Leasingfahrzeug etc.): _____
Gegnerische Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung: _____
Firma: _____
Adresse: _____
Versicherungs-Nr.: _____
Schadennummer: _____
Oder: Daten aus beigefügten Schreiben ersichtlich: Ja
Ggf. weitere Unfallbeteiligte (Name, Adresse, Fahrzeug + Kennzeichen, Versicherung etc): _____
Zeugen:

1. Zeuge
Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

2. Zeuge
Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Ggf.: Weitere Zeugen gem. Beiblatt? Ja

Unfallgeschehen:

Bitte schildern Sie den Unfallhergang so genau wie möglich:
