

Unfall

Datum:
Ort:
Straße:
Polizei: Ja Nein
Dienststelle:
Aktenzeichen:

Mandant / Geschädigter

Fahrzeughalter:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
E-Mail:
Telefon:
Handy:
Kennzeichen meines Fahrzeuges:

Falls abweichend, Fahrzeugführer:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
E-Mail:
Telefon:
Handy:

Der mir zustehende Schaden soll überwiesen werden an folgende Bankverbindung:

Bank:
IBAN:

Ich bin / der Halter ist rechtsschutzversichert: Ja Nein

Rechtsschutzversicherung:
Selbstbeteiligung Rechtsschutz: €.....
Versicherungsnehmer:
Versicherungsnummer:

Ich bin / der Halter des Fahrzeuges ist vorsteuerabzugsberechtigt (selbstständig):

Ja Nein

Ich wurde durch den Unfall verletzt:

Ja Nein

Mein Fahrzeug ist Vollkasko versichert:

Ja Nein

Das Fahrzeug wird repariert:

Ja Nein

Reparaturfirma (Name und Anschrift):

.....
.....
.....

Gegner / Schädiger

Fahrzeughalter:

Name, Vorname:

.....

Straße, Hausnummer:

.....

Postleitzahl, Ort:

.....

Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug:

.....

Falls abweichend, Fahrzeugführer:

Name, Vorname:

.....

Straße, Hausnummer:

.....

Postleitzahl, Wohnort:

.....

gegnerische Haftpflichtversicherung:

.....

Versicherungsnummer:

.....

Schadenummer:

.....

Unfallschilderung inkl. Zeugen

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....