

## 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: .....

Vorsteuerabzugsberechtigung (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): .....

Fahrzeug finanziert/geleast? Ja  Nein

Bank: .....

Vertragsnummer: .....

### **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**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....