

Fragebogen Unfallschaden

Ihre Daten

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

Rechtsschutzversicherung: Ja Nein

Gesellschaft, Vertragsnr.: _____

Ihr Fahrzeug

Typ: _____ Kennzeichen: _____

Firmenfahrzeug: Ja Nein

Halter: _____

Ist Ihr Fahrzeug geleast? Ja Nein

Gesellschaft, Vertragsnr.: _____

Ist Ihr Fahrzeug finanziert? Ja Nein

Bank, Vertragsnr.: _____

Daten zum Unfall

Unfalldatum: _____ Uhrzeit: _____

Unfallgegner

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Gegnerisches Fahrzeug

Typ: _____ Kennzeichen: _____

Firmenfahrzeug: Ja Nein

Halter: _____

Polizei

Aktenzeichen: _____

Dienststelle und Adresse: _____

Zeugen Ja Nein

Name und Anschrift: _____

Unfallhergang

Bitte schildern Sie den Unfallhergang möglichst genau und teilen Sie insbesondere mit, wer wo genau gefahren ist. Wir benötigen den genauen Unfallort (also Straße, Hausnummer, Ort - wenn Sie die Hausnummer nicht wissen, können Sie uns auch sonstige Erkennungsmerkmale nennen wie beispielsweise ein dortiges Geschäft oder dergleichen). Teilen Sie uns bitte auch die jeweiligen 3 Fahrtrichtungen und die genutzten Fahrspuren (links, rechts, Mitte bei mehreren Fahrspuren) mit.

Ggf. Unfallskizze

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____