Verkehrsunfall - Fragebogen

zur Beauftragung der mit der Schadensregulierung

	Unfalltag: Uhrzeit: Unfallort: (möglichst detailliert angeben: z.B. "Kreuzung xy-straße/zz-straße" oder xx-straße Höhe HausNr.: xx)
	Unfall von Polizei aufgenommen? ja: O nein : O
	falls ja: Polizeidienststelle Aktenzeichen:
1.	Geschädigter (= Halter des Fahrzeuges) Herr/Frau/Firma:
	Name:
	Vorname:
	Straße:
	PLZ/Ort:
	Telefon/Fax:
	Mobiltelefon:
	E-Mail:
	Bankverbindung:
	Vorsteuerabzugsberechtigung (bitte ankreuzen) ja: O nein: O
	Eigene Versicherung
	Name / Adresse
	VersNr.:
	Teilkasko: (bitte ankreuzen) ja: O nein: O SB (Höhe):
	Wurde eigene Versicherung vom Unfall schon informiert? ja: O nein: O
	Fahrerschutzversicherung vorhanden (bitte ankreuzen)? ja: O nein: O
	Waren Sie auf dem Weg von oder zu der Arbeit? ja: O nein: O
2.	Fahrzeugdaten (eigenes bzw. beschädigtes Fahrzeug)
	Fahrzeug:
	amtl. Kennz.:
	Leasingfahrzeug: ja: O nein: O Finanzierung: ja: O nein: O
	Leasinggeber/Finanzinstitut:
	Vertragsnummer:

	Rechtsschutzversicherung
E	Besteht eine Rechtsschutzversicherung? ja: O nein: O falls ja
1	Name / Adresse:
	Vers-Nr.:
	Selbstbeteiligung: ja: O (gegebenenfalls Höhe:) nein: O
1	Angaben zum Unfallgegner
-	Fahrzeug:
	amtlKennz.:
	Halter:
,	Anschrift:
•	Versicherung des Unfallgegners
į	Name:
	Vers-Nr.;
	Schaden-Nr.:
	Unfallschilderung
8	
3	
9	

(Falls Platz nicht ausreicht bitte Rückseite benutzen!)

	- 3 -
	Skizze:
	Name und Anschriften von Unfallzeugen (bitte ggf. Telefonverbindungen angeben):
6.	Personenschäden? ja: O nein: O wenn ja, welche:
	BehandeInde(r) Arzt / Klinik, Adresse:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum / Ort

Unterschrift