

Unfallfragebogen

Anwaltskanzlei Finsterbusch, Straße des Friedens 16, 04668 Grimma

Tel. 03437-911382, Fax: 03437-911582, Email: kontakt@anwaltskanzlei-finsterbusch.de

Daten des Mandanten (=Fahrzeugeigentümer)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon privat/Handy

dienstlich

Telefax

Email

Bankverbindung Geldinstitut

Kontonummer.....

Bankleitzahl

bei Firmenfahrzeugen: besteht Vorsteuerabzugsberechtigung: ja / nein

bei Personenschäden:

Geburtsdatum

Erstbehandlung

Name, Vorname des Arztes / Klinik

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Weiterbehandlung

Name, Vorname des Arztes / Klinik

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Fahrzeugdaten

Fahrer des Fahrzeugs (wenn abweichend vom Mandanten)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Unfallfahrzeug

Fahrzeughersteller

Fahrzeugtyp

amtliches Kennzeichen

Farbe

Baujahr

Leistung in kW

Kfz-Haftpflichtversicherer.....

.....

Versicherungsschein-Nr.

Kaskoversicherer

Teilkasko ja / nein mit / ohne Selbstbehalt i.H.v.....

Vollkasko ja / nein mit / ohne Selbstbehalt i.H.v.....

Rechtsschutzversicherer

.....

Versicherungsschein-Nr.

Daten des Anspruchsgegners (Unfallgegners)

Fahrer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Halter

Name, Vorname / Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Fahrzeugtyp

Kennzeichen

Kfz-Haftpflichtversicherer.....

.....

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Unfalldaten

Unfalltag/-zeit
Unfallort

Unfallaufnehmende Polizeidirektion

Anschrift
Tagebuch-Nr./Aktenzeichen

Zeugen

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort

Unfallschilderung

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

Unfallskizze (gegebenenfalls auf extra Seite)

Ort, Datum

Unterschrift