

Unfallfragebogen

Name des Anspruchstellers Tel.

Anschrift: Fax:

Fabrikmarke: Fahrzeug-Typ: Kennz.:

Baujahr: km-Stand: ca.

Versicherung: Vollkasko SB

RS-Vers. Teilkasko SB

Eigentümer des Fahrzeugs

Fahrer zum Unfallzeitpunkt:

Anschrift:

Unfalltag: Uhrzeit: Ort:

Name des Schädigers:

Anschrift:

Fahrer zum Unfallzeitpunkt:

Anschrift:

Polizeiliches Kennzeichen:

Versicherung:

Polizeiliche Aufnahme Tagebuch-Nr.

Durch welche Dienststelle:

Zeugen (Name, Anschrift);

Höhe der Reparaturkosten: EUR

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden:

Reparaturwerkstätte:

Mietwagenfirma:

Verletzungen:

Bei welchem Arzt sind Sie in Behandlung?

Beruf: Vorsteuerabzugsberechtigt:

Gutachten bestellt bei: Durch wen? ja nein

Unfallschilderung:

Skizze: