

# Unfallfragebogen

I. Angaben zur Person des Mandanten:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Mobiltelefon: .....

E-Mail: .....

Bankverbindung: .....

Rechtsschutz-  
versicherung: .....

Fahrzeughalter .....

Vorsteuerabzugs-  
berechtigung: .....

II. Fahrer des Fahrzeugs

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Führerschein-Nr.: .....

Führerscheinklasse: .....

III. Angaben zum beschädigten Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen: .....

Fahrzeugtyp: .....

Eigentümer: .....

Beschädigung: .....

Bereits vorliegend: Sachverständigengutachten

Kostenvoranschlag

Reparaturrechnung

Bilder vom Unfallschaden

Versicherung: Vollkasko  Selbstbeteiligung i.H.v. ....

Teilkasko  Selbstbeteiligung i.H.v. ....

Versicherungsnehmer: .....

IV. Unfallgegner

Name, Vorname: .....  
Anschrift: .....  
.....  
Amtl. Kennzeichen: .....  
Fahrzeugtyp: .....  
Versicherung: .....  
Schaden-Nr.: .....

V. Unfallhergang

Unfallort: .....  
.....  
Unfalltag + Zeit .....  
Zeugen .....  
(Name + Anschrift) .....  
.....  
Polizeiliche Aufnahme des Unfallgeschehens: Ja  nein   
Aktenzeichen: .....  
Dienststelle: .....  
Verletzungen: .....  
.....  
Ärztliches Attest Ja  nein   
Arbeitsunfähigkeit Ja  für welchen Zeitraum: .....  
Führen eines Fahrzeuges aufgrund des Personenschadens möglich? Ja  nein   
Sonstige Schäden .....  
Skizze:

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift