

Unfallfragebogen

Unfallort: Unfalltag:

Kurze Unfallschilderung:

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

Erfolgte polizeiliche Aufnahme?

Wenn ja, PI Tgb.-Nr.:

Gibt es Zeugen für den Unfall?

Wenn ja, Name und Anschrift:
.....
.....
.....
.....

Angaben zum Gegner:

Name/Anschrift (Halter):
.....
.....

Name/Anschrift des Fahrers:
.....
.....

amtliches Kennzeichen:

gegnerische Versicherung unter Angabe der Police-Nr./Schadenummer:

.....

Angaben zum eigenen Fahrzeug:

amtliches Kennzeichen:

Name/Anschrift des Halters:
.....
.....

E-Mail:
Telefon-Nr.:

Name/Anschrift des Fahrers:
.....
.....

Bei welcher Versicherung war das eigene Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt haftpflichtversichert?

Versicherung:

VS-schein-Nr.:

Bestand zum Unfallzeitpunkt eine Vollkaskoversicherung?

Wenn ja - bei welcher Gesellschaft:

Versicherungsschein-Nr.:

Angabe zur Selbstbeteiligung:

War das Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt finanziert?

ja (...) – nein (...)

Wenn ja, bei welchem Finanzierungsgeber:

Finanzierungs-Nr.:

Gehört Ihr Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ja (...) – nein (...)

Gutachten wurde gefertigt durch:

Reparaturfirma:
.....

Rechtsschutzversicherung vorhanden? ja (...) – nein (...)

Bei welcher Gesellschaft?

Versicherungsscheinnummer:

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Wurden Personen, die sich in Ihrem Fahrzeug befunden haben verletzt?

ja (...) – nein (...)

Wenn ja, bitte ich um Name und Anschrift der verletzten Personen - auch Geburtsdatum:

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

Name/Anschrift des behandelnden Arztes:

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

Skizze vom Unfallort: