

Kd-Berater: _____ **Tel.-Durchwahl:** _____

Unfallfragebogen

A. Halter des beschädigten Fahrzeuges

Name, Vorname*: _____

Anschrift*: _____

Telefon(tagsüber)Fax*: _____ e-mail-Adresse: _____

Bankverbindung*: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Nr.: _____

Eigentümer des Fahrzeuges (wichtig bei Leasing od. Finanzierung) : _____

Vorsteuerabzugsberechtigung des Halters* : ja nein

Sind (von einem Arzt begutachtete) Verletzungen aufgetreten: ja nein

B. Fahrzeugschaden

amtliches Kennzeichen* : _____ Marke/Fabrikat : _____

Es wurde erstellt:

Sachverständigengutachten Kostenvoranschlag Reparaturrechnung m. Bildern

Teilkasko Selbstbeteiligung _____€ Vollkasko Selbstbeteiligung _____€

C. Unfallgegner / Schädiger (Angaben soweit bekannt)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

amtliche Kennzeichen* : _____ Telefon/Fax : _____

Versicherung: _____

Versicherungsschein-/Schaden-Nr.: _____

D. Angaben zum Unfall

Unfallort* : _____

Unfalltag: / Unfallzeit * : _____

Name und Anschrift von Unfallzeugen: _____

Wurde der Unfall von der Polizei aufgenommen: ja nein

Polizeidienststelle: _____

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.: _____

(mit * gekennzeichnete Felder bitte unbedingt ausfüllen!)

Ort/Datum

Unterschrift