

Unfallaufnahmeformular

Rechtsanwältin Antonia Simeonova

1 Unfalldaten:

Datum: Uhrzeit:
Straße/Kreuzung:
Ort: Land:

2 Eigentümer des beschädigten Fahrzeuges:

Name/Firma/ges. Vertreter:
Straße: PLZ und Ort:
Telefon: Mobil:
Mail: Fax:
war zum Unfallzeitpunkt Fahrer: ja nein, Fahrer war:
Anschrift, Tel. des Fahrers:

3 Bankverbindung:

Kontonummer: Inhaber:
Bank: BLZ:

4 eigene Kfz-Versicherung:

Name:
Anschrift:
Versicherungsnummer:
Teilkasko: nein ja SB:
Vollkasko: nein ja SB:

5 Angaben zum beschädigten Fahrzeug:

Fahrzeug: Kennzeichen:
Erstzulassung: noch fahrbereit/verkehrstüchtig: nein ja
abgeschleppt: nein ja Vorsteuerabzugsberechtigung: nein ja
Leasing: nein ja wo: Vertragsnr.:
Finanzierung: nein ja wo: Vertragsnr.:

6 Rechtsschutzversicherung:

Name: Versicherungsnr.:
Anschrift:
Selbstbeteiligung: nein ja wie hoch:

7 **Angaben zum Unfallgegner:**

Name/Firma/gesetzlicher Vertreter:
Straße: PLZ/Ort:
Gegner war: Fahrer Halter Versicherung:
Fahrzeug: Versicherungsnr.:
Kennzeichen: Schadennr.:

8 **Schadenschilderung:** Schilderung des Unfallgeschehens:

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

Skizze:

Zeugen (Name und Adresse):
.....

Personenschäden: ja nein

Name des Geschädigten:

behandelnder Arzt od. Krankenhaus, Adresse:

weitere Unfallbeteiligte (Name und Adresse):

1.:

2.:

9 **Unfallaufnahme:** polizeilich aufgenommen: ja nein

Aktenzeichen:

Dienststelle:

10 **Gutachten:** Gutachter beauftragt: ja nein

Kfz-Sachverständiger:

Adresse:

Telefon: Fax:

11 **Mietwagen:** wurde genommen: ja nein

ab: bei: