

Arbeitsbogen zum Unfallgeschehen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden/übergeben uns diesen, um uns einen ersten Überblick zu dem Sachverhalt zu geben und die zügige Bearbeitung Ihres Verkehrsunfalls zu gewährleisten. Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandats gespeichert und an den gegnerischen Versicherer oder an die mit der Schadenabwicklung zuständigen Stellen weitergegeben.

01. Angaben zur Person

Name: _____ Fahrzeugeigentümer? [] Ja [] Nein:
Vorname: _____ Eigentümer: _____
Adresse: _____ Adresse: _____

02. Angaben zum Fahrzeugführer

Fahrer: _____
Adresse: _____

03. Angaben zum eigenen Kraftfahrzeug

Kennzeichen: _____ Fahrzeugtyp: _____
Ggf. Besonderheiten (z.B. Leasingfahrzeug etc.): _____

04. Angaben zu eigenen Versicherungen

Kfz-Haftpflichtversicherer: _____ Vollkasko [] bzw. Teilkasko []
Versicherungsnummer: _____ Versicherung: _____
Vers.-Nr.: _____
Versicherungsnehmer: _____
Selbstbehalt: _____ EUR

05. Angaben zum Unfallgeschehen

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____
Unfallort: _____

Kurzdarstellung des Unfallgeschehens:

(ggf. weiteres Blatt verwenden)

06. Angaben zum gegnerisches Kraftfahrzeug:

Kennzeichen: _____ sofern von Halter abweichend:
Halter: _____ Fahrer: _____
Adresse: _____ Adresse: _____

07. Polizeiliche Unfallaufnahme (sofern nicht polizeilich aufgenommen, fertigen Sie bitte zur Veranschaulichung eine Unfallskizze auf einem gesonderten Blatt an.)

Polizeidienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

08. Zeugen

1. Zeuge	2. Zeuge
Name: _____	Name: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Ggf.: Weitere Zeugen gem. Beiblatt? [] Ja

08. Gegnerische Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung

Daten aus beigefügten Schreiben ersichtlich: [] Ja [] Nein:

Kfz-Haftpflichtversicherer: _____

Versicherungsnummer: _____

Schadenummer: _____

Ggf. weitere Unfallbeteiligte (Name, Adresse, Kennzeichen, Versicherung etc.):

09. Schaden

Fahrzeug repariert? [] Ja [] Nein	Vorsteuerabzugsberechtigung? [] Ja [] Nein
Wenn ja: _____	Abschleppdienst/Standkosten? [] Ja [] Nein
_____	Mietwagen genommen? [] Ja, _____ Tage [] Nein
_____	Täglicher Fahrbedarf über 25 km hinaus? [] Ja [] Nein

Gutachter bereits beauftragt/Gutachten erfolgt? [] Ja [] Nein

Wenn ja: _____ Gutachter bereits bezahlt? [] Ja [] Nein

_____ Sicherheitsabtretung erfolgt? [] Ja [] Nein

Personenschaden?

[] Ja, siehe weitere Angaben auf dem Arbeitsbogen zur Bearbeitung eines Personenschadens [] Nein