

# Unfallfragebogen



## ANSPRUCHSTELLER:

Fahrzeugeigentümer:

keine Finanzierung oder Leasing (bitte folgendes ausfüllen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt      Ja      Nein

Finanzierung oder Leasing (bitte folgendes ausfüllen)

Autobank: \_\_\_\_\_ Finanzierungsnr.: \_\_\_\_\_

Fahrzeughalter:

entspricht Fahrzeugeigentümer      andere Person (dann bitte folgendes ausfüllen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_



RECHTSANWÄLTIN  
andrea pohlert

Fahrzeug:

Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_ amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
versichert bei: \_\_\_\_\_ Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_ Kilometerstand: \_\_\_\_\_

*Teilkasko:* ja nein

Selbstbeteiligung: ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe: \_\_\_\_\_

*Vollkasko:* ja nein

Selbstbeteiligung: ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:

entspricht Fahrzeugeigentümer

entspricht Fahrzeughalter

andere Person (dann bitte folgendes ausfüllen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Fahrer

entspricht Fahrzeugeigentümer

entspricht Versicherungsnehmer andere

entspricht Fahrzeughalter  
ausfüllen)

Person (dann bitte folgendes

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_



RECHTSANWÄLTIN  
andrea pohlers

Unfalldatum: \_\_\_\_\_

Unfallzeit: \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_

### SCHADENVERURSACHER:

Unfallgegner:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Fahrzeug des Unfallgegners:

Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_

amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

versichert bei: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Kilometerstand: \_\_\_\_\_

Von welcher Polizeidienststelle wurde der Unfall aufgenommen?

Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Tagebuchnummer: \_\_\_\_\_

Zeugen:

(Bitte für **jeden** Zeugen Name, Vorname, Anschrift, PLZ, Wohnort und Telefon angeben)



RECHTSANWÄLTIN  
andrea pohlers

Unfallhergang:

(eventuell für eine weitere ausführlichere Schilderung ein zusätzliches Blatt beifügen)

Unfallskizze:

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?

Ja

Nein

Wenn ja, versichert bei: \_\_\_\_\_ Versicherungs-Nr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift