

## Unfallaufnahmebogen

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandats gespeichert.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandats gespeichert.

### 1. Fahrzeughalter

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer, Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail, Faxnummer \_\_\_\_\_

Bankverbindung (IBAN, BIC) \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein

### 2. Fahrer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Fahrzeugdaten

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

Typ, Baujahr, Kilometerstand \_\_\_\_\_

Versichert bei \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Teilkasko Vollkasko

Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

Fahrzeug geleast finanziert

Wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

#### 4. Unfallgegner

Name, Vorname \_\_\_\_\_

☒ • &@ãöüdas^ÊÜ!d \_\_\_\_\_

#### Fahrer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

☒ • &@ãöüdas^ÊÜ!d \_\_\_\_\_

#### Fahrzeugdaten

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

Versichert bei \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

#### 5. Angaben zum Unfall

Unfalltag, Unfallzeit \_\_\_\_\_

☒ • &@ãöüdas^ÊÜ!d \_\_\_\_\_

Genaue Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt):

Von Polizei aufgenommen

ja

nein

Dienststelle, Aktenzeichen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wegeunfall von/zur Arbeit?

ja

nein

Zeugen

---

---

---

Reparaturfirma

---

---

Übersicht über die

---

---

Verletzungen

ja

nein

Übersicht über die

---

---

---

---

---