

RECHTSANWÄLTE · FORMULAR

Fragebogen zum Verkehrsunfall

I. Mandant / Anspruchsteller

Name Vorname

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum Telefon E-Mail

Fax

Rechtsschutzversicherung ☐ Ja ☐ Nein

Rechtsschutz: Name der Versicherung Versicherungsnummer Selbstbeteiligung

Kaskoversicherung ☐ Vollkasko ☐ Teilkasko

Kasko: Name der Versicherung Versicherungsnummer Selbstbeteiligung

Zum Fahrzeug

Fahrzeugtyp Amtliches Kennzeichen Baujahr

Kilometerstand Erstzulassung

Leasingfahrzeug (bitte Leasingvertrag mitbringen) ☐ Ja ☐ Nein

Name des Fahrers (falls abweichend) Anschrift des Fahrers

II. Unfallgegner / Anspruchsgegner

Name Vorname

Anschrift Telefon

Versicherung

Versicherungsnummer

Amtliches Kennzeichen

Fahrzeugtyp

Name des Fahrers (falls abweichend)

Anschrift des Halters (falls abweichend)

III. Unfallhergang

Unfalltag und Uhrzeit

Unfallort

Unfallhergang (bitte kurz schildern, gern mit Skizze als Anlage)

Aufnahme durch Polizeidienststelle

Aktenzeichen

IV. Unfallzeugen

Namen, Anschriften und Telefonnummern der Zeugen

V. Schäden

Beschädigte Sache

Liegt ein Gutachten, eine Reparaturrechnung oder ein Kostenvoranschlag vor? (bitte in Kopie beifügen)

☐ Ja

☐ Nein

Personenschäden (bitte Nachweise und Arztbriefe beifügen)

☐ Ja

☐ Nein

Krankenhausaufenthalt

☐ Ja

☐ Nein

Behandelnde Ärztin / behandelnder Arzt bei ambulanter Versorgung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift