



Unfallfragebogen

Bitte füllen Sie den Unfallfragebogen - soweit Ihnen möglich - aus und senden Sie uns diesen zurück.

Angaben zum Geschädigten:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
Telefax:	
E-Mail:	
KFZ-Kennzeichen:	
Ihre KFZ-Haftpflichtversicherung:	
Schadennummer:	
Vollkaskoversicherung/Selbstbeteiligung:	
Teilkaskoversicherung:	
Name und Anschrift der Bank:	
Inhaber der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Rechtsschutzversicherung:	
Versicherungsnummer:	
Fahrzeugführer:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Angaben zum Unfallverursacher:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Mobilnummer:	
E-Mail:	
Fahrzeugtyp:	
KFZ-Kennzeichen:	
Haftpflichtversicherung:	
Versicherungsnummer:	
Sonstiges:	

Daten zum Unfall:	
Unfalltag:	
Unfallort:	
Unfallzeit:	
Unfallhergang:	
Daten der Polizei:	
Polizeidienststelle:	
Aktenzeichen:	
Sachbearbeiter:	
Zeugen:	
Name:	
Vorname:	
PLZ, Ort:	
Name:	
Vorname:	
PLZ, Ort:	
Name:	
Vorname:	
PLZ, Ort:	
Name:	
Vorname:	
PLZ, Ort:	
Sonstiges:	

Angaben zum beschädigten Fahrzeug:	
Fahrzeugart	
Typ:	
Baujahr:	
KW/PS:	
KM-Stand:	
Gehört das Fahrzeug zu einem Betriebsvermögen?	
Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?	
Kaufpreis:	
Personenschäden:	
Name und Anschrift der behandelten Ärzte:	
Liegen bereits ärztliche Befundberichte vor? (wenn ja, bitte beifügen)	
Falls Ihre Verletzungen und Ihr momentaner Gesundheitszustand es zulassen: Bitte erstellen Sie ein Krankentagebuch über den bisherigen Verlauf seit dem Unfall. (Können Sie Ihren Haushalt nicht mehr ausführen, sind Sie in Ihrem Job beeinträchtigt, etc.)	
Sonstiges:	

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchstellers