

Unfalldaten

Unfallort (Ort, Straße)	
Unfalldatum	
Unfallzeit	
Unfallschilderung und -skizze (gegebenenfalls auf separatem Blatt)	
Polizeiliche Unfallaufnahmen Dienststelle:	ja nein (falls ja, bitte Kopie der Unfallmitteilung übersenden)

Anspruchsteller

Name, Vorname	
Anschrift, Str., Nr	
Plz, Ort	
Tel.	
E-Mail (wenn Infos darüber gewünscht)	

Konto-Nr. oder IBAN	
Name Bank	
BLZ oder BIC	
Kontoinhaber	

Fahrzeug	
Amtl. Kennz.	

Eigentümer des Fahrzeugs, wenn abweichend zum Mandanten (Name und Adresse)	
gegebenenfalls Leasinggesellschaft	

Fahrer zum Unfallzeitpunkt	
Anschrift, Str., Nr	
Plz, Ort	
Tel.	
Vorsteuerabzugsberechtigt	ja nein

G e g e n s e i t e

Name Schadensstifters	
Anschrift	
Plz, Ort	
Tel.	

Versichert bei (kann vom Rechtsanwalt recherchiert werden)	
Policen-Nr. (kann vom Rechtsanwalt recherchiert werden)	

Amtl. Kennzeichen	
-------------------	--

Name des Fahrers	
Anschrift, Str., Nr	
Plz, Ort	
Tel.	

Z e u g e n / B e t e i l i g t e

Unfallzeugen (Namen, Adr., Tel.)	
andere am Unfallbeteiligte (Art der Beteiligung, z.B. Beifahrer, (Namen, Adr., Tel.)	

S a c h s c h ä d e n

Was wurde am eigenen Fahrzeug beschädigt?	
Gutachten, Kostenvoranschlag, Rechnung?	
Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei	
Tel.	

Erstzulassung					
Km-Stand					
Durch welche Gesellschaft und unter welchen Policen-Nr. war das eigene Fahrzeug zum Zeitpunkt des Unfalls versichert?					
Haftpflichtversicherung				Vers.Nr.	
Vollkaskoversicherung	ja	nein	SB, €		
Teilkaskoversicherung	ja	nein	SB, €		
Rechtsschutzversicherung				Vers.Nr	

Bitte markieren

Schadenstelle eigenes Fahrzeug

Unfallgegner

