



Unfallfragebogen

Eigene Daten:

Name und Anschrift des Anspruchstellers _____

Telefon-/Handy-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bankverbindung: _____

Fahrer: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungs-Nr./Schaden-Nr.: _____

Daten Unfallgegner:

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers _____

Telefon-/Handy-Nummer: _____

Versichert bei: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

Name und Anschrift des gegnerischen Fahrers: _____

Daten zum Unfallhergang:

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Genauere Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem gesonderten Blatt):

Unfallzeugen (Name, Anschrift):

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? Ja Nein

Wenn ja, welche Polizeidienststelle: _____

Aktenzeichen: _____

Gibt es Verletzte? Ja Nein

Name, Anschrift, Geburtsdatum: _____

Namen, Anschrift behandelnde Ärzte: _____
