

Unfall-Fragebogen

Schädiger:

Amtliches Kennzeichen: _____ Marke / Typ: _____

Halter: (Name, Anschrift, Telefon):

Fahrer: (Name, Anschrift, Telefon):

Versicherer / Vers.Nr.:

Geschädigter:

Amtliches Kennzeichen: _____ Marke / Typ: _____

Halter: (Name, Anschrift, Telefon):

Haftpflichtversicherung: _____

Vollkaskoversicherung: _____ SB _____

Teilkaskoversicherung: _____ SB _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja () Nein ()

Rechtsschutzversicherung: _____

Fahrer: (Name, Anschrift, Telefon):

Fahrer verletzt: Ja () Nein ()

Insassen verletzt: Ja () Nein ()

Unfall:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

polizeilich aufgenommen: Ja () Nein ()

Unfallort:

Polizeidienststelle / Aktenzeichen:

Zeugen (auch Insassen):

Unfallschilderung & Skizze:

Datum: _____ Unterschrift: _____