



## Unfallfragebogen

### I. Daten des Anspruchstellers / Mandanten, also Eigentümers des Fahrzeuges

(!) Halter ist nicht Eigentümer des Fahrzeuges! Wer steht im Kaufvertrag???

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Übermittlung sämtlichen Schriftverkehrs per E-Mail einverstanden.

Eigene Kfz-Haftpflichtversicherung **und** Nr.: \_\_\_\_\_

Fahrzeuginhaber: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Fahrzeug geleast oder finanziert?  ja  nein

Wenn ja, bitte der Leasinggesellschaft bzw. der Bank unverzüglich den Schaden anzeigen!

Eine Kopie des Fahrzeugscheines liegt vor

Eine Kopie des Scheckheftes liegt vor

Vollmacht liegt vor

Vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

Rechtsschutzversicherung vorhanden?  ja  nein

Wenn ja, Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Marke, Typ des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Fahrzeug **vollkaskoversichert**?  ja  nein

(!) Falls Ihr Fahrzeug vollkaskoversichert ist, zeigen Sie Ihrem Versicherer den Unfall unverzüglich an.

## II. Verkauf oder Reparatur des eigenen Fahrzeuges

Fach- und sachgerechte Reparatur?  ja  nein

Name des Kfz-Sachverständigen: \_\_\_\_\_

Wird das Fahrzeug repariert oder veräußert?  rep.  veräuß.

**!!! Hinweis auf Sechs-Monats-Frist!!!**

## III. Bankverbindung des Anspruchstellers / Halters

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## IV. Fahrer des Fahrzeuges des Anspruchstellers zum Unfallzeitpunkt

(wenn Halter und Fahrer beim Unfall nicht identisch sind)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

## V. Daten des Unfallgegners

### 1. Daten des Halters bzw. Eigentümers des Fahrzeuges des Unfallverursachers

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kfz-Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**2. Daten des Fahrers, der den Unfall verursacht hat:**

(wenn Halter und Fahrer beim Unfall nicht identisch sind)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

**VI. Daten der Zeugen**

1. Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**VII. Angaben zum Unfall**

Schadenstag / Schadensuhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadensort / genaue Adresse: \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Unfallortes: \_\_\_\_\_

Witterungsverhältnisse: \_\_\_\_\_

**VIII. Personenschaden**

1. Wurden Sie verletzt?  ja  nein

Wenn ja, bitte Schweigepflichtentbindungserklärung, Arztbescheinigungen,  
Krankenhausbericht unverzüglich einreichen

Name und Anschrift des behandelnden Arztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsunfall?

ja

nein

**Bitte für alle Verletzten eine Vollmacht und unsere Schweigepflichtentbindungserklärung ausgefüllt und unterzeichnet mit den jeweiligen Arztbescheinigungen an uns zurückübersenden.**

## **2. Bankverbindung des Beifahrers bzw. der weiteren Verletzten**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### **IX. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?**

ja

nein

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Polizeistation: \_\_\_\_\_

### **X. Waren anderen Personen bzw. Fahrzeuge an dem Unfall beteiligt?**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### **XI. Kurze Schadensschilderung des Unfalls (ggf. auf einem Extrablatt):**

### **XII. Unfallskizze**

Skizzieren Sie bitte den Unfallhergang und den Punkt des Zusammenstoßes beider Fahrzeuge auf einem Extrablatt. Geben Sie bitte bei der Unfallskizze die Namen der Straßen und die Richtung, wo die Fahrzeuge zum Unfallzeitpunkt fahren.

**Hinweis:**

Ich bin mit der Übermittlung der von mir bzw. der vom Fahrer angefertigten Unfallskizze und der Übertragung meiner Unfallschilderung bzw. der Schilderung des Fahrers an die gegnerische Versicherung einverstanden. Zudem besteht Einverständnis, dass die amtliche Ermittlungsakte an die gegnerische Versicherung übermittelt wird.

-----  
(Unterschrift des Fahrers)

-----  
(Unterschrift des Eigentümers)