



Unfallaufnahme

Eigene Angaben:

Herr Frau

Vor- und Nachname: _____

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.): _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

PKW (Marke und Modell): _____

Kennzeichen: _____

Haftpflichtversichert bei: _____

Versicherungsnummer.: _____

Vollkasko? nein ja, Selbstbeteiligung: _____ €

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Ihre Bankverbindung: IBAN.: _____

BIC: _____

Rechtsschutz? nein ja, bei: _____

Rechtsschutznr.: _____

Sie sind Halter nein, Halter ist: _____

Sie sind Fahrer nein, Fahrer war: _____

Personenschaden: nein ja, und zwar: _____

Unfallzeitpunkt: _____

Unfallort: _____

Unfall wurde polizeilich aufgenommen

nein

ja, durch Polizeidienststelle: _____



Angaben zum Unfallgegner (soweit bekannt bitte angeben):

Kennzeichen: _____

Versicherung: _____

Versicherungsnr.: _____

Halter (Name, Adresse): _____

Fahrer: wie Halter
 abweichend (Name, Adresse):

Unfallhergang: Bitte so genau wie möglich schildern. Gerne auch mit einer Skizze:

Zeugen:

Vor- und Nachname	Adresse	<input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> anderer
		<input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> anderer
		<input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> anderer
		<input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> anderer

Ort, Datum

Unterschrift Mandant