



Name des Anspruchstellers: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ Vorsteuer: ja  nein

Fahrer (nebst Anschrift): \_\_\_\_\_

Fahrzeug: \_\_\_\_\_ amtl. Kz.: \_\_\_\_\_ EZ: \_\_\_\_\_ Halter: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_ Police-Nr.: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Kaskoversicherung: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr. \_\_\_\_\_ SB: \_\_\_\_\_

Kfz geleast? ja  nein

Kfz finanziert? ja  nein

-----  
Name Gegner: \_\_\_\_\_

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

Fahrer (nebst Anschrift): \_\_\_\_\_

Fahrzeug: \_\_\_\_\_ amtl. Kz.: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_ Police-Nr.: \_\_\_\_\_

-----  
Unfallort: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

Unfallschilderung/Skizze (evtl. Extrablatt): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fortsetzung Unfallschilderung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsunfall/Wegeunfall? ja  nein

Name und Anschrift von Unfallzeugen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Polizeilich aufgenommen durch: \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

Sanktionen (z. B. Verwarnung): \_\_\_\_\_

-----

Personenschäden (Verletzungen, ärztliche Behandlung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige Schäden (Telefon, Brille, etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gutachter soweit bereits beauftragt? (ggf. Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift