

Schadens erfassung in Unfallsachen

1. Mandant

Halter Fahrer Beifahrer
 Mann Frau Firma Datum: _____

Anschrift Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____

Bankverbindung Bank: _____
 IBAN: _____ BIC: _____

Rechtsschutzversicherung Name: _____
 Versicherungsnummer: _____

Haftpflichtversicherung Name: _____
 Versicherungsnummer: _____

Vollkasko Ja Nein Selbstbeteiligung _____ €

Fahrzeug Fabrikat: _____
 Kennzeichen: _____ Baujahr: _____

Vorsteuerabzugsberechtig Ja Nein **Verletzt** Ja Nein

2. Gegner

Mann Frau Firma

Anschrift Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____

Haftpflichtversicherung Name: _____
 Vers./Schad.Nr.: _____

Fahrzeug Fabrikat: _____
 Kennzeichen: _____

Fahrer Mann Frau
 Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____

Angaben zum Unfall

Unfallort

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tag: _____ Zeit: _____

Polizei

Ja Nein

Unfallschilderung

Unfallzeugen

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Verletzungen

Behandelnde Ärzte

1. _____

2. _____

3. _____

Haushalt

Gutachten

Ja Nein

Wer? _____