

Schadens erfassung in Unfallsachen

1. Mandant

- Halter Fahrer Beifahrer
 Mann Frau Firma

Anschrift

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bankverbindung

Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung

Name: _____

Versicherungsnummer: _____

Haftpflichtversicherung

Name: _____

Versicherungsnummer: _____

Vollkasko

 Ja Nein **Selbstbeteiligung** _____ €

Fahrzeug

Fabrikat: _____

Kennzeichen: _____ Baujahr: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt

 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? _____