



## 1 Unfalldaten:

Datum: ..... Uhrzeit: .....  
Straße/Kreuzung: .....  
Ort: ..... Land: .....

## 2 Geschädigter/Eigentümer:

Name/Firma/ges. Vertreter: .....  
Straße: ..... PLZ und Ort: .....  
Telefon/Fax: ..... Mobil: .....  
Mail: ..... Vorsteuerabzugsberechtigung:  nein  ja  
ich war zum Unfallzeitpunkt Fahrer:  ja  nein, Fahrer war: .....  
Anschrift, Tel. des Fahrers: .....

## 3 Bankverbindung:

IBAN: ..... Inhaber: .....  
Bank: ..... BIC: .....

## 4 eigene Kfz-Versicherung:

Name: ..... Versicherungsnr.: .....  
Teilkasko:  nein  ja SB: .....  
Vollkasko:  nein  ja SB: .....

## 5 eigenes Fahrzeug:

Typ: ..... Kennzeichen: .....  
abgeschleppt:  nein  ja noch fahrbereit/verkehrstüchtig:  nein  ja  
Fahrzeug scheckheftgepflegt:  nein  ja sind Vorschäden bekannt:  nein  ja  
Leasing:  nein  ja wo: ..... Vertragsnr.: .....  
Finanzierung:  nein  ja wo: ..... Vertragsnr.: .....

## 6 Rechtsschutzversicherung:

Name: ..... Versicherungsnr.: .....  
Selbstbeteiligung:  nein  ja wie hoch: .....

## 7 Mietwagen: wurde genommen: ja nein

von: ..... bis: ..... bei: .....

**8 Angaben zum Unfallgegner:**

Name/Firma/gesetzlicher Vertreter: .....  
Straße: ..... PLZ/Ort: .....  
Gegner war: Fahrer  Halter  Versicherung: .....  
Fahrzeug: ..... Versicherungsnr.: .....  
Kennzeichen: ..... Schadenr.: .....

**9 Schilderung des Unfalls:** .....

.....  
.....  
.....

Skizze:

Zeugen (Name und Adresse): .....  
.....

Personenschäden:  ja  nein

Name des Geschädigten: .....

behandelnder Arzt od. Krankenhaus: .....

Adresse: .....

**10 Unfallaufnahme:** polizeilich aufgenommen:  ja  nein

Aktenzeichen: .....

Dienststelle/Adresse: .....

**11 Gutachten:** Gutachter beauftragt:  ja  nein

Kfz-Sachverständiger: .....

Adresse: .....