

Unfallfragebogen

Anspruchsteller (Geschädigter)

Gegner (Schädiger)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

vorsteuerabzugsberechtigt? ja/nein

Fahrer

Fahrer gegnerischen Fahrzeuges

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kfz-Kennzeichen: _____

versichert bei: _____

Police-Nr.: _____

Unfallort: _____

Unfalltag: _____

Unfallzeit: _____

Unfallschilderung: _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Anschrift)?

Unfallzeugen (Name und Anschrift)

Weitere, am Unfall beteiligte Personen:

Angaben zum beschädigten Fahrzeug:

Fahrzeugart: _____ Typ: _____
Baujahr: _____ km-Stand: _____

Ist ein Sachverständigengutachten vorhanden? ja/nein

Wenn kein Gutachten vorhanden ist, teilen Sie bitte kurz Art und Umfang der Fahrzeugschäden mit:

Bei Personenschäden bitte zusätzlich mit angeben:

Name, Vorname des Verletzten: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Zahl der Kinder: _____

ausgeübter Beruf: _____ selbständig? ja/nein

monatliches Nettoeinkommen: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Sicherheitsgurt angelegt? ja/nein

Art und Umfang der Verletzung: _____

Krankenhausaufenthalt vom/bis: _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Krankenkasse (Name/Ort): _____

arbeitsunfähig seit: _____

Name und Anschrift des behandelnden Arztes: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____