

**Unser Mandant:**

Eigentümer (Name): \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bankinstitut: \_\_\_\_\_

**Fahrer zum Unfallzeitpunkt mit Adresse:**

\_\_\_\_\_

**Rechtsschutzversicherung:** Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

**Kfz-Haftpflichtversicherung:** Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Vollkasko: Ja  Nein  Höhe Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ EURO

Gutachter: Ja  Nein

Mietwagen: Ja  Nein

Reparatur: Ja  Nein  wo: \_\_\_\_\_

Ersatzbeschaffung: Ja  Nein

Firmenfahrzeug: Ja  Nein  (Vorsteuerabzugsberechtigung)

Personenschäden: Ja  Nein  behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Leasingfahrzeug/Finanzierung:** Ja  Nein

Wenn ja: Leasinggeber/Finanzierungsbank: \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

**Unfallgegner:**

**Fahrer (Name):** \_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Halters (falls bekannt): \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer: \_\_\_\_\_

**Unfalldaten:**

Unfalltag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_

Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Zeugen: Ja  Nein

Name und Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Unfallhergang:**

(bitte genaue Schilderung inkl. Fahrtrichtung)

Eventuell Skizze: