

## Verkehrsunfall – Fragebogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen so weit wie möglich aus. Sollten Ihnen bestimmte Informationen nicht bekannt sein, vermerken Sie dies bitte mit „n.b.“. Wenn Sie mehr Platz benötigen, nutzen Sie bitte die Rückseite oder ein Beiblatt. Fügen Sie dem Fragebogen bitte alle Schadensbelege und sonstigen Formulare (polizeiliche Unfallaufnahme, ärztliche Atteste, Gutachten, Korrespondenz uns.) möglichst im Original bei und stimmen Sie einen zeitnahen Besprechungstermin mit unserem Büro ab. Mieten Sie bitte keinen Mietwagen ohne zuvor mit uns Rücksprache zu halten!

### Persönliche Angaben des Anspruchstellers (Geschädigter)

Name:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail-Adresse:

Bankverbindung (für Zahlungen der Gegenseite)

Konto-Nr.:

bei:

BLZ:

Kontoinhaber:

Unfallbeteiligung als

- Halter des Fahrz
- Eigentümer des Fahrzeugs
- Fahrer
- Beifahrer

Falls Sie nicht Eigentümer des Fahrzeugs sind: Wer ist der Eigentümer?

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  ja  nein

## **Fahrzeugdaten**

Fahrzeugart:

Hersteller:

Modell/Typ:

Amtliches Kennzeichen:

Datum der Erstzulassung:

Kilometerstand:

## **Angaben zu eigenen Versicherungen**

### **Haftpflichtversicherung**

Name:

Anschrift:

Versicherungs-Nr.:

Kaskoversicherung  nein  ja  
 Vollkasko  Teilkasko

Höhe der Selbstbeteiligung:

Schaden schon gemeldet?  nein  ja

### **Rechtsschutzversicherung**

Name:

Anschrift:

Versicherungs-Nr.:

Selbstbeteiligung:

## Angaben zum Unfallgegner

Name des Fahrzeughalters:

Anschrift des Fahrzeughalters:

Fahrzeugart:

Hersteller:

Modell/Typ:

Amtliches Kennzeichen:

Fahrer im Unfallzeitpunkt:  Halter  andere Person

Name:

Anschrift:

Kfz-Haftpflichtversicherung des gegnerischen Fahrzeughalters (falls bekannt)

Name der Versicherung:

Anschrift:

Versicherungs-Nr.:

Sollte sich die gegnerische Versicherung mit Ihnen in Verbindung setzen, verweisen Sie sie bitte an uns und leiten Sie auch Formulare der gegnerischen Versicherung an uns weiter – wir werden alles Weitere veranlassen. Wenn Ihnen die gegnerische Versicherung nicht bekannt sein sollte, werden wir sie ermitteln.

## Angaben zum Unfall

Datum und Uhrzeit des Unfalls:

Unfallort:

Aufnahme des Unfalls durch die Polizei?  nein  ja

Aufnehmende Polizeidienststelle:

Aktenzeichen:

Fügen Sie dem Formular bitte die Unfallmitteilung der Polizei bei. Sofern die Polizei wegen des Unfalls gegen Sie ein Verwarnungs- oder Bußgeld verhängt oder ein Ermittlungsverfahren eingeleitet hat, sollten Sie ohne Rücksprache mit uns gegenüber der Polizei keine Angaben machen.

Namen und Anschriften etwaiger Unfallzeugen:

Unfallschilderung aus Ihrer Sicht mit Skizze:

Bitte beschreiben Sie - ggf. auf einem gesonderten Beiblatt - kurz den Unfallhergang und fertigen eine Skizze an.

Sollten Sie bei dem Verkehrsunfall verletzt worden sein, bitten wir Sie zudem das Formular „Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht“ auszufüllen.

Ich versichere vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers