

## Unfall-Fragebogen

### 1. Anspruchsteller (Mandant)

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Tel./Handy: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Unfallgegner

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
Halter: \_\_\_\_\_ Kfz-Typ: \_\_\_\_\_ **Kennzeichen:** \_\_\_\_\_  
Versichert bei: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr./AZ Versicherung: \_\_\_\_\_

### 3. Unfallhergang

Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_  
Unfallablauf (mit Skizze – gerne auch auf Rückseite):

Unfallzeugen: \_\_\_\_\_  
Polizeil. Aufnahme? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ Dienststelle: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

### 4. Eigenes Fahrzeug:

Fahrzeugtyp/Fabrikat: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Eigentümer: \_\_\_\_\_ **Ist das Fahrzeug geleast?** Ja \_\_\_ Nein \_\_\_  
**Ist das Fahrzeug finanziert?** Ja \_\_\_ Nein \_\_\_  
Leasinggesellschaft/Bank/Vertragsnr.: \_\_\_\_\_  
Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_  
Hat jemand das Fahrzeug besichtigt? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ Wer? \_\_\_\_\_

### 5. Eigene Versicherung:

Haftpflicht-Vers.: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
Vollkasko-Vers.: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
**Rechtsschutz-Vers.:** \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

### 6. Personenschaden: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

(Beim Personenschadens werden wir uns gesondert mit Ihnen in Verbindung setzen)

### 7. Abtretungen

Falls von Werkstatt/Gutachter/Mietwagenunternehmen Abtretungserklärungen vorliegen, sind wir verpflichtet, die entsprechenden Beträge direkt nach dort zu überweisen.

Ihre Daten werden gespeichert.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_