

Fragebogen Verkehrsunfall

1. Geschädigter

Halter des Fahrzeuges

Name, Vorname:
Anschrift:
Telefon: Mobiltelefon: Fax:.....

Fahrzeugdaten:

Kennzeichen:
Fabrikat/Typ:
Baujahr:
Kilometerstand:

Rechtsschutzversicherung:.....

Gewerbliches Fahrzeug (Vorsteuerabzugsberechtigung): Ja Nein

Fahrer zum Zeitpunkt des Unfalls (falls nicht identisch mit dem Halter):

Name, Vorname:
Anschrift:

Eigentümer des Fahrzeugs (falls nicht identisch mit dem Halter):

Name, Vorname:
Anschrift:

Fahrzeug geleast/finanziert bei:

Name:
Anschrift:

2. Unfallgegner (soweit bekannt)

Name, Vorname:
Anschrift:
Versicherung:
Fahrzeugkennzeichen:
Fabrikat/Typ:

3. Unfallhergang:

Datum, Uhrzeit: Ort:

Kurze Sachverhaltsschilderung:

Skizze des Unfallhergangs:

Polizeilich aufgenommen: Ja Nein

Welche Dienststelle hat den Unfall aufgenommen:

Gegen wen erheben Sie Ansprüche (mit Begründung):
.....
.....

Zeugen: Ja Nein

Name, Vorname:.....

Anschrift:

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden

Was wurde beschädigt?

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? :

Gehört sie zum Betriebsvermögen: Ja Nein

Art und Umfang der Beschädigung:
.....

Wann und zu welchem Preis wurde die Sache angeschafft? :

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:€

Voraussichtliche Reparaturdauer:Tage

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:
..... Tel.:.....

Hat eine Besichtigung stattgefunden? Ja Nein ggf. durch wen:

frühere Schäden; Art und Umfang:

Awaltskanzlei Mester
Poststraße 14, 32548 Löhne
Tel.: 05732 90 40 0
Fax: 05732 90 40 25