

FRAGEBOGEN IN UNFALLSACHEN

1. **Unfall** vom _____ in _____
Straße: _____ gegen ca. _____ Uhr
2. a) **Eigentümer** des beschädigten Fahrzeugs mit Anschrift:

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____ Handy: _____
Fax: _____ E-mail: _____

b) Fahrer des beschädigten Fahrzeuges mit Adresse:
3. **Konto-Nr.** und ~~Name der Bank~~ inkl. Bankleitzahl des Eigentümers:
4. Sind Sie bzgl. des beschädigten Fahrzeugs **vorsteuerabzugsberechtigt**? () ja () nein
5. Angaben zu Ihrem beschädigten **Fahrzeug**:
 - a) Kennzeichen: _____ b) Fahrzeugart und Marke/Typ: _____
 - c) Baujahr: _____
 - d) Name und Versicherungsschein-Nr. Ihrer **Rechtsschutz-versicherung**: _____
 - e) Wo befindet sich das Fahrzeug zur Zeit? _____
 - f) Das Fahrzeug war in der Reparaturwerkstatt vom _____ bis _____
 - g) Werden/haben Sie einen Mietwagen in Anspruch nehmen/genommen? () ja () nein
Wenn ja, bei Firma: _____
vom _____ bis _____
 - h) Liegt Totalschaden vor? () ja () nein
 - i) Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten? € _____
 - j) Haben Sie ein Sachverständigengutachten in Auftrag gegeben? () ja () nein
Wenn ja, bei welchem Sachverständigen? _____
 - k) Haben/werden Sie Finanzierung des Schadens in Anspruch genommen/nehmen/
() ja () nein
Wenn ja, bei wem? _____
 - i) Soll evtl. die Vollkaskoversicherung in Anspruch genommen werden? () ja () nein
 - j) Name und Versicherungsschein-Nr. Ihrer **KFZ-Haftpflichtversicherung**: _____
6. Ist sonst etwas bei dem Unfall beschädigt worden oder verlorengegangen?
(Belege bitte beifügen oder nachreichen)

7. Vollständige Namen und Anschriften nebst Telefonnummern von **Unfallzeugen** (Unfallzeugen sind z.B. Mitfahrer, auch solche im gegnerischen Fahrzeug, andere Autofahrer, Radfahrer oder Passanten, **die den Unfall selbst gesehen haben**):

8. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Aktenzeichen:

Name des aufnehmenden Beamten:

9. Liegt auf Ihrer Seite Körperschaden vor? () ja () nein

a) Name und Anschrift des behandelnden

- Krankenhausarztes:

- Hausarztes:

b) krank vom _____ bis _____

b) davon Krankenhausaufenthalt vom _____ bis _____

d) Art, voraussichtlicher Umfang, voraussichtliche Folgeschäden der Verletzungen:

11. **Angaben zum Unfallschädiger - sehr wichtig!**

a) Name und Anschrift des **gegnerischen Halters**:

b) Kennzeichen des gegnerischen Fahrzeugs:

c) Wagentyp/-marke:

d) Name, Anschrift, Faxnummer und Versicherungsschein-Nr. der Haftpflichtversicherung des gegnerischen Halters:

e) Name und Anschrift des **gegnerischen Fahrers**:

12. Bitte schildern Sie uns den Unfallablauf auf einem separaten Blatt wahrheitsgemäß und so, wie wir ihn bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung anmelden können. Hilfreich ist die Anfertigung einer **Unfallskizze**. Nehmen Sie auch Stellung zur Frage, wer nach Ihrer Meinung für den Unfall verantwortlich ist.

Ich habe diese und die Angaben auf den Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

_____, den _____

(Unterschrift)