

**Unfallaufnahmebogen:**

Unfallhergang:

Unfalldatum: \_\_\_\_\_

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

Unfalluhrzeit: \_\_\_\_\_

Kundendaten:

Fahrer: \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

Halter: \_\_\_\_\_ Eigentümer: \_\_\_\_\_

PKW Marke: \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Unfallgegner

Fahrer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Halter: \_\_\_\_\_

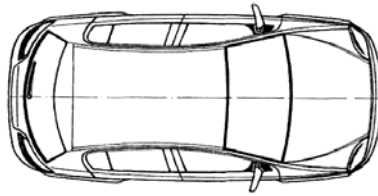
PKW Marke: \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

KfZ-Vers.: \_\_\_\_\_

VersNr.: \_\_\_\_\_

Wie kam es zu dem Unfall? Bitte beschreiben Sie den Unfallhergang und legen ggf. eine Skizze bei):

Schadenbild Fahrzeug:



Vorschäden: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wo befindet sich das Fahrzeug derzeit: \_\_\_\_\_

Wurde PKW abgeschleppt? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte Abschlepprechnung beifügen oder nachreichen.

Mietwagen in Anspruch genommen? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte Mietwagenrechnung beifügen oder nachreichen.

Wurden weitere Gegenstände beschädigt? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte angeben.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personenschaden(kurze Beschreibung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besteht eine Arbeitsunfähigkeit? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Voraussichtliche Heilbehandlungsdauer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Sonstiges:

polizeiliche Aufnahme: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

zuständige Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen, falls bekannt: \_\_\_\_\_

Leasing/Finanzierung: ? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte angeben wo. \_\_\_\_\_

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

VersNr.: \_\_\_\_\_

Vollkaskoversicherung: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte angeben wo. \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Wenn ja, bitte angeben wo. \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja \_\_\_ Nein \_\_\_