

Fragebogen Verkehrsunfall

Mandant/Anspruchsteller:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin beteiligt als:

- Fußgänger
- Radfahrer
- Zweirad-Fahrer
- PKW-Fahrer
- Bus-Fahrer
- LKW-Fahrer
- _____

Ich bin: Fahrer
 Halter
 Eigentümer

des Fahrzeugs. (Mehrfachnennung möglich.)

Fahrzeugtyp: _____

Kennzeichen: _____

Eigentümer des Fahrzeugs: ich
 Bank
 Leasinggeber
 Dritte

Vorschaden am (eigenen) Fahrzeug vor dem Unfall: ja nein

Fahrzeug-Versicherung:

Name/Anschrift: _____

Vers.-Nr. _____

Vollkasko: ja nein

Rechtsschutzversicherung: ja nein

wenn ja: Name und Vers.-Nr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Wegeunfall: ja nein

wenn ja: zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Unfallgegner/Anspruchsgegner:

Name: _____

Adresse: _____

Versicherung: _____

Unfall:

Unfallort: _____

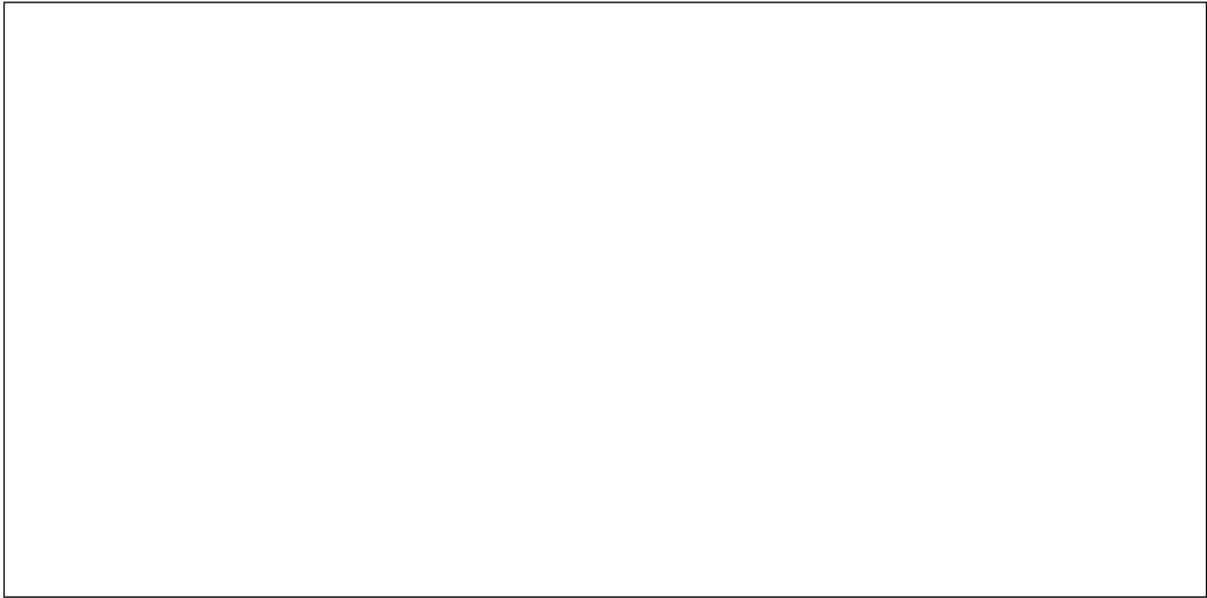
Datum/Uhrzeit: _____

Polizeidienststelle und _____

Aktenzeichen: _____

Unfallhergang:

Skizze des Unfalls:



Zeugen (Name/Adresse):

1. _____

2. _____

3. _____

Sachschäden: _____

Verletzungen:
(Personenschaden) _____

Eine sonstige, mir wichtige Mitteilung an den Rechtsanwalt:

