

**Fragebogen zum Unfallgeschehen**

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden/übergeben uns diesen, um uns einen ersten Überblick zu dem Sachverhalt zu geben und die zügige Bearbeitung Ihres Verkehrsunfalls zu gewährleisten. Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandates gespeichert.

**I) Persönliche Angaben:**

**1. Angaben zur eigenen Person**

Name: .....	Beruf: .....
Vorname: .....	Telefon: .....
Geburtsdatum: .....	Mobil: .....
Adresse: .....	E-Mail: .....
Bankverbindung: DE.....	
Vorsteuerabzugsberechtigung (bei gewerblicher Nutzung)?	[ ] Ja [ ] Nein

**2. Angaben zu eigenen bestehenden Versicherungen**

Kfz-Haftpflichtversicherung: .....	Rechtsschutzversicherung: .....
Versicherungsadresse: .....	Versicherungsadresse: .....
Versicherungsnummer: .....	Versicherungsnummer: .....
Vollkasko [ ] bzw. Teilkasko [ ]	
Kaskoversicherung:.....	
Versicherungs-Nr.: .....	
Versicherungsnehmer: .....	Versicherungsnehmer: .....
Adresse: .....	
Selbstbehalt: ..... EUR	

**II) Angaben zum Unfallgeschehen**

Unfalltag: .....	Unfallzeit: .....
Unfallort: .....	.....
Eigenes Kraftfahrzeug: .....	Gegnerisches Kraftfahrzeug:
Kennzeichen: .....	Kennzeichen: .....
Fahrzeugtyp: .....	Fahrzeugtyp: .....
Eigentümer: .....	Halter: .....
Adresse: .....	Adresse: .....
Fahrer: .....	Fahrer: .....
Adresse: .....	Adresse: .....
Ggf. Besonderheiten (z.B. Eigentümer nicht identisch mit dem Halter, Leasingfahrzeug etc.): .....	Gegnerische Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung:
	Versicherungsgesellschaft: .....
	Adresse: .....
	Versicherungs-Nr.: .....
	Schadenummer: .....
	Oder: Daten aus beigefügten Schreiben ersichtlich: [ ] Ja





**Anhang: Unfallskizze:**

A large, empty rectangular box with a thin red border, intended for drawing an accident sketch. The box is currently blank.