

Unfallbogen

Mandant/Halter		
Name, Vorname:	Telefon:	
Straße, Hausnummer:	Mobiltelefon:	
Postleitzahl, Wohnort:	E-Mail-Adresse:	
Bankverbindung		
Kreditinstitut:	IBAN:	
Fahrzeug		
Amtliches Kennzeichen:	Marke, Baujahr:	
Finanzierung <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/>
Haftpflichtversicherung		
Versicherungsgesellschaft:	Versicherungsscheinnummer:	
Teilkasko (Selbstbeteiligung):	Vollkasko (Selbstbeteiligung):	
Rechtsschutzversicherung		
Versicherungsgesellschaft:	Versicherungsscheinnummer:	

Daten des Fahrers (sofern Sie nicht selbst gefahren sind)	
Name, Vorname:	Telefon tagsüber:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Wohnort:

Gegner/Halter (KFZ-Kennzeichen genügt, sofern keine weitere Daten des Unfallgegners vorhanden sind)	
Name, Vorname:	Telefon:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Wohnort:
Daten des gegnerischen Fahrers (soweit abweichend von dem Halter)	
Name, Vorname, Anschrift:	Telefon:
Fahrzeug	
Amtliches Kennzeichen:	Marke, Baujahr:
Haftpflichtversicherung	
Versicherungsgesellschaft:	Schadennummer:
Versicherungsscheinnummer:	Nr. Grüne Karte (bei Auslandsbezug):

Unfall	
Unfallort (Straße und Ort):	Fahrtrichtung:
Unfalltag:	Unfallzeit:
Polizeiliche Aufnahme	
Dienststelle:	Tagebuchnummer:
Unfallzeugen	
Name, Vorname, Anschrift:	
1.	
2.	



Unfallskizze

--

Fahrzeugschaden

	Geltend gemachter Betrag	Regulierter Betrag
Fahrzeugschaden - Reparaturkosten - Wiederbeschaffungswert - Restwert		
Sachverständigenkosten		
Abschleppkosten		
Abmelde- und Verschrottungskosten		
Anmelde- und Kennzeichenkosten		
Nutzungsausfall		
Mietwagen		
Wertminderung		
Kostenpauschale		

Personenschaden

	Geltend gemachter Betrag	Regulierter Betrag
Schmerzensgeld		
Behandlungskosten / Zuzahlungen / Eigenanteile		
Verdienstaufschlag		
Haushaltsführungsschaden		
Behandelnde Ärzte (Name, Anschrift):		
Art und Umfang der Verletzung:		
Krankenhausaufenthalt	vom	bis einschließlich
Arbeitsunfähig	von	bis einschließlich

