

 **Fragebogen Unfall**

***Mandant*** *(bitte ZB I und Bankkarte kopieren)*

Kennzeichen/Fahrzeug:

**Halter** **Fahrer**

Name: Name:

Straße: Straße:

PLZ/Ort: PLZ/Ort:

Telefon: Telefon:

E-Mail:

IBAN: Schmerzensgeld: ja / nein

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja / nein

Scheckheft: ja / nein

Finanzierung / Leasing: ja / nein

Vollkaskoversicherung: ja / nein

Rechtsschutzversicherung:

Gutachter:

Beschädigung:

Fahrzeug abgeschleppt: ja / nein

Vorschäden:

***Gegner***

Kennzeichen/Fahrzeug:

**Halter** **Fahrer**

Name: Name:

Straße: Straße:

PLZ/Ort: PLZ/Ort:

Telefon: Telefon:

E-Mail: E-Mail:

Versicherung:

Versicherungs-/Schadennummer:

**Unfall**

Unfalldatum:

Unfallort:

Polizei: ja / nein

Vorgangsnummer:

Fotos vorhanden: ja / nein

Zeugen: ja / nein

Zeugendaten:

Unfallgeschehen:

Skizze: