

UNFALLFRAGEBOGEN

PKW/MANDANT

Marke _____
Amtl. Kennzeichen _____
Firmen-PKW? ja nein
PKW geleast? ja nein
PKW finanziert? ja nein

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG/MANDANT

Versicherung _____
Versicherungsnr. _____
Vollkaskoversicherung Höhe der Selbstbeteiligung _____
Soll diese wegen dieses Unfalls in Anspruch genommen werden? ja nein

RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG/MANDANT

Versicherungsnehmer _____
Versicherung _____
Versicherungsnr. _____

FAHRER PKW/MANDANT

Name _____
Straße _____
Ort _____

UNFALL

Ort / Straße _____
Datum / Uhrzeit _____
Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit ja nein
Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____
Zweck der Fahrt? (z. B. ehrenamtliche Tätigkeit) _____

SCHADEN/MANDANT

1. Kfz

Sachverständigengutachten _____

2. Sonstige Schäden

Bekleidung etc. _____
Anschaffungspreis (wann?) _____

3. Abschlepp-Kosten

Abschleppdienst _____

4. Verletzungen

Behandelnde Ärzte/Erstversorgung _____

Weiterbehandelnde Ärzte _____

Voraussichtl. Arbeitsunfähigkeit _____

UNFALLAUFNAHME DURCH

Polizeiinspektion _____

Aktenzeichen _____

ZEUGEN

Name _____

Straße _____

Ort _____

Name _____

Straße _____

Ort _____

FAHRER PKW GEGNER/SCHÄDIGER

Name _____

Straße _____

Ort _____

HALTER PKW GEGNER/SCHÄDIGER

Name _____

Straße _____

Ort _____

PKW GEGNER/SCHÄDIGER

Marke _____

Amtl. Kennzeichen _____

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG GEGNER/SCHÄDIGER

Versicherung _____

Versicherungsnr. _____