



Polizzenummer/
Schadensnummer

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadensnummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer A

Familiennamen, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl Ort Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr)

Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe

Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt:

behördl. Kennzeichen

Haftpflicht

Kasko Versichert bei Polizzenummer

Leasing-fahrzeug? nein ja E-Mail

Beteiligter B

Familiennamen, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl Ort Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr)

Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe

Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt:

behördl. Kennzeichen

Haftpflicht

Kasko Versichert bei Polizzenummer

Leasing-fahrzeug? nein ja E-Mail

Bei Lenker-Rechtsschutz:
Wer ist Eigentümer/Halter des Fahrzeuges?

Name, Anschrift

Fahrzeuglenker A

Familiennamen, Vorname, Titel Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl Ort Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr)

Führerscheinnummer, Ausstellungsbehörde, Gruppe

Ist dieser Lenker rechtsschutzversichert? nein ja

Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen? nein ja

War der Lenker alkoholisiert? nein ja

Fahrzeuglenker B

Familiennamen, Vorname, Titel Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl Ort Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr)

Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein

Versichert bei Polizzenummer

Unfallbedingte Führerscheinabnahme? nein ja

Unfalldaten (bzw. der Beanstandung)

Tag des Unfalles Uhrzeit

Behördliche Aufnahme? nein ja → von wem?

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet? nein ja → gegen wen?

→ von wem?

→ wann und wer hat den Einspruch erhoben?

Wurde für Sie von der Kfz-Haftpflichtversicherung bereits ein Anwalt zur Abwehr der gegnerischen Ansprüche bzw. Strafverteidiger bestellt? nein ja →

Haben Sie aus obiger Angelegenheit selbst schon einen Anwalt beigezogen? nein ja →

Unfallstelle (Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)

Behörde (Polizeidienststelle)

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Behörde (Gericht), Datum der Zustellung, Geschäftszahl, Grund

Datum, Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

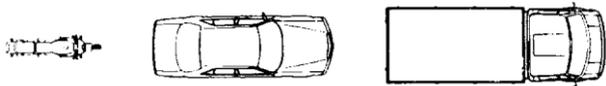
Eventuelle Benennung Ihres Wunschanwaltes?
Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Wichtig! Ein Einspruch muss zur Vermeidung der Rechtskraft vom Beschuldigten selbst innerhalb der gesetzlichen Frist (lt. Rechtsmittelbelehrung) erhoben werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Schäden am eigenen Fahrzeug

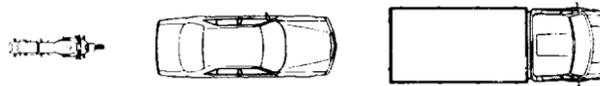
Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des eigenen Schadens¹⁾

Schäden am beteiligten Fahrzeug

Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden¹⁾

¹⁾ eventuell Beiblatt verwenden

Unfallhergang

Fahrzeuglenker (A)

- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
- hat den Rechtsvorrang mißachtet
- hat eine Stopp-/Nachrangtafel nicht beachtet
- hat den fl. Verkehr nicht beachtet
- fuhr auf
- fuhr zurück
- wechselte den Fahrstreifen
- fuhr in die Gegenfahrbahn
- hat als entgegenkommender Linksabbieger den Vorrang nicht beachtet

Fahrzeuglenker (B)

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Unfallhergang, besondere Bemerkungen/ Skizze (event. Beiblatt verwenden)

Wer hat Ihrer Meinung nach den Unfall verschuldet? Fahrzeuglenker A Fahrzeuglenker B Sonstiger

Weist ihr Fahrzeug unreparierte Vorschäden auf? nein ja → EUR in welcher Höhe

Wann und in welcher Werkstatt kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Welche Versicherungsgesellschaft hat das Fahrzeug bereits besichtigt?

Zeugen

Fahrzeuginsasse? ja nein
Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeuginsasse? ja nein
Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

Verletzte Personen

Fahrzeuginsasse? ja nein Gurt/Helm verwendet? ja nein
Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeuginsasse? ja nein Gurt/Helm verwendet? ja nein
Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

Ersatzansprüche

Welche Ersatzansprüche haben Sie? (Detaillierte Kostenvorschläge und/oder Reparaturrechnungen beilegen.)

EUR Fahrzeugschäden EUR Fracht- und Transportkosten EUR Leihwagenkosten EUR Verdienstentgang

EUR Personenschaden EUR Sonstiges

Erhebt die Gegenseite Ansprüche? nein ja → in welcher Höhe EUR

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau im Auftrag des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)

Zutreffendes bitte ankreuzen!