



Polizzenummer/  
Schadensnummer

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadensnummer (wenn bekannt)

**Versicherungsnehmer A**

Familiennamen, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Anschriфт: 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

Anschriфт: 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

Anschriфт: 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

Anschriфт: 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 →

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

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.

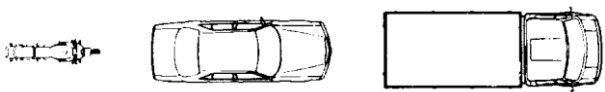
Name, Anschrift, Tel.-Nr.

**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

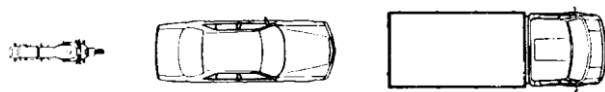
Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des eigenen Schadens<sup>1)</sup>

## Schäden am beteiligten Fahrzeug

Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> 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 Werkstätte 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

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

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

## Ersatzansprüche

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

EUR    EUR    EUR    EUR   
 Fahrzeugschäden   Fracht- und Transportkosten   Leihwagenkosten   Verdienstentgang  
 EUR    EUR   
 Personenschaden   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!