

Unfallaufnahmebogen

Unser Kunde:

Name des Eigentümers: _____

Adresse: _____

Telefon / Fax: _____

Bankverbindung: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Vollkasko: ja nein

Mietwagen: ja nein

Kunde verletzt: ja nein

Gutachter: ja nein

Reparatur: ja nein

wo: _____

Ersatzbeschaffung: ja nein

besteht Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein

Leasingfahrzeug/Finanzierung: ja nein

Wenn ja, Leasinggeber: _____

Unfallgegner:

Name des Fahrers: _____

Adresse: _____

Telefon / Fax: _____ Kennzeichen: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Schadenummer: _____

Name (Anschrift) des Halters (falls bekannt): _____

Unfalldaten:

Unfalldatum: _____

Unfallzeit: _____ Uhr

Unfallort: _____

Polizeidienststelle: _____

Zeugen: _____

Unfallhergang (z. B. Fahrtrichtung, Straße etc.):

