

Unfallaufnahme I

Bitte schreiben Sie möglichst **LESERLICH**, im Zweifel in Druckbuchstaben. Sofern wir etwas nicht richtig lesen können, kann sich der Vorgang durchaus erheblich verzögern.

Um Ansprüche für den Eigentümer des Unfallfahrzeugs geltend zu machen, benötigen wir zunächst einige Informationen von Ihnen.

Sofern Sie nicht der Eigentümer, sondern **Fahrer**, des Unfallfahrzeugs sind, tragen Sie bitte Ihren Namen und Ihre Anschrift bei Frage 5 (Unfallaufnahme II) ein.

Wer hat das Unfallfahrzeug gekauft (wer ist Eigentümer des Fahrzeuges)?

Familienname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
	Mann <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>
Straße & Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl & Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Fahrzeugtyp:	<input type="text"/>
Amtliches Kennzeichen:	<input type="text"/>

Damit wir die gegnerische Haftpflichtversicherung veranlassen können, die für Sie bestimmten Beträge auch direkt an Sie zu zahlen, benötigen wir Ihre Bankverbindung.

IBAN:	<input type="text"/>
Name der Bank:	<input type="text"/>

Wer hat den Unfall verursacht?

Familienname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
	Mann <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>
Fahrzeugtyp:	<input type="text"/>
Amtliches Kennzeichen:	<input type="text"/>
Haftpflichtversicherung:	<input type="text"/>
Versicherungsnummer:	<input type="text"/>
Schadenummer:	<input type="text"/>

Wann, wo und wie hat sich der Unfall ereignet?

Datum:	<input type="text"/>	Uhrzeit:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Was befindet sich auf Höhe der Unfallstelle (Post...)?	<input type="text"/>		
Aus welcher Straße sind Sie gekommen?	<input type="text"/>		
In welche Straße wollten Sie fahren?	<input type="text"/>		
Aus welcher Straße kam der Unfallgegner?	<input type="text"/>		
Wo wurde Ihr Fahrzeug beschädigt?	hinten <input type="checkbox"/>	links <input type="checkbox"/>	
	vorne <input type="checkbox"/>	rechts <input type="checkbox"/>	

Beschreiben Sie bitte in einem Satz, wie sich der Unfall ereignet hat:

Unfallaufnahme II

Dieser Fragebogen nimmt Bezug auf Ihre Antworten in der Checkliste. Entsprechende Angaben sind hier nur zu machen, sofern Sie **JA** angekreuzt haben.

Frage 3: Bitte teilen Sie uns die aufnehmende Polizeidienststelle und das dortige

--	--

Frage 4: Wer hat den Unfall beobachten können und ist weder mit Ihnen verwandt noch in Ihrem Fahrzeug mitgefahren?

Familienname:

Vorname:

Mann Frau Divers

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl & Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Frage 5: Wer befand sich zum Zeitpunkt des Unfalls noch in Ihrem Fahrzeug?

Familienname:

Vorname:

Mann Frau Divers

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl & Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Frage 7: Bitte teilen Sie uns Ihre Rechtsschutzversicherung und die Versicherungsnummer mit.

--	--

Frage 9: Wen haben Sie mit der Erstellung eines Kostenvoranschlags oder eines Sachverständigen-gutachtens beauftragt?

Frage 10: Welche unreparierten Vorschäden bestanden an Ihrem Fahrzeug vor dem Unfall?

Frage 12: In welcher Werkstatt möchten Sie das Unfallfahrzeug reparieren lassen?

Frage 15: An welche Leasingbank oder finanzierende Bank leisten Sie und wie lautet die Vertrags-nummer?

--	--

Leasing Finanzierung

Liegen Ihnen Fotos vom Unfallort vor? **JA** **NEIN**

Zusatz

Ist Ihr Fahrzeug scheckheftgepflegt?

JA

NEIN