

## Verkehrsunfall-Fragebogen

### Verkehrsunfall:

Wann? (Datum) \_\_\_\_\_

Wo? (Ort, Straße) \_\_\_\_\_

### Fahrzeughalter/in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Fahrzeug / Kennzeichen: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kfz-Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. / Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt: ( ) ja ( ) nein

Leasing: ( ) ja ( ) nein

Leasingfirma: \_\_\_\_\_

Leasingvertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

### Unfall-Gegner:

Fahrzeug / Kennzeichen: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kfz-Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. / Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Unfall-Hergang:

Auffahr-Unfall: ( ) ja ( ) nein

Vorfahrtsverletzung ( ) ja ( ) nein

Fahrspurwechsel ( ) ja ( ) nein

Rote Ampel überfahren ( ) ja ( ) nein

Park-Schaden ( ) ja ( ) nein

Polizeil. Aktenzeichen (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Verletzte: \_\_\_\_\_

Sachverständigen-Büro: \_\_\_\_\_

Nutzungsausfall: ( ) ja ( ) nein

Mietwagen-Firma:

( ) ja ( ) nein Name: \_\_\_\_\_