

RECHTSANWÄLTE IMHOF & PARTNER

Unfallaufnahmebogen

Unser Kunde:

Name des Eigentümers: _____ amtl. Kennzeichen: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____ mobil: _____

E-Mail* _____

IBAN: _____ BIC: _____

KFZ-Haftpflichtversicherung: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Versicherungsschein-Nr: _____

Vollkasko: ja nein Mietwagen: ja nein Wo? _____

Kunde verletzt? ja nein Behandelnder Arzt: _____

Reparatur: ja nein Werkstatt: _____

Ersatzbeschaffung: ja nein besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

Gutachter: ja nein _____

Leasingfahrzeug/Finanzierung ja nein

Wenn ja, Leasinggeber/ Finanzierungsbank: _____ Vertrags-Nr: _____

Fahrer zum Unfallzeitpunkt mit Adresse: _____

Unfallgegner:

Name des Fahrers: _____ amtl. Kennzeichen: _____

Adresse: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Schadennummer: _____

Name des Halters (falls bekannt) und Adresse: _____

Unfalldaten:

Unfalldatum: _____ Unfallzeit: _____ Uhr

Unfallort: _____

Polizeidienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

Zeugen: ja nein Name und Adresse: _____

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

- Bitte füllen Sie den Unfallaufnahmebogen möglichst vollständig aus, damit wir umgehend für Sie tätig werden können.
*Der Mandant ist mit einer unverschlüsselten Kommunikation über E-Mail einverstanden.