

RECHTSANWÄLTE IMHOF & PARTNER

Unfallaufnahmebogen

Unser Mandant:

Name des Eigentümers: _____ amtl. Kennzeichen: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail* _____

IBAN: _____ BIC: _____

KFZ-Haftpflichtversicherung: _____ Versicherungsschein-Nr: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Versicherungsschein-Nr: _____

Vollkasko: ja nein Mietwagen: ja nein Mietwagenfirma? _____

Kunde verletzt? ja nein Behandelnder Arzt mit Adresse: _____

Reparatur geplant? ja nein in einer Werkstatt mit Rechnung ODER ohne Rechnung

Anschaffung eines anderen Fahrzeugs geplant? ja nein besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

Gutachter: ja nein Name: _____

Leasingfahrzeug: ja nein Finanzierung: ja nein

Leasinggeber: _____ Vertrags-Nr: _____

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 (Stadt, PLZ, Straße, Kreuzung): _____

Polizeidienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

Zeugen: ja nein Name und Adresse: _____

Unfallhergang (z.B. Fahrtrichtung, Verkehrszeichen, etc.); Unfallskizze fertigen, ggfs. Beiblatt verwenden:

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.