

Unfallaufnahmebogen

Wichtiger Hinweis:

Wir raten Ihnen dringend an, unabhängig von der Verschuldensfrage, den Unfall auf jeden Fall vorsorglich sowohl Ihrer Haftpflicht-, als auch Ihrer Kaskoversicherung bis längstens innerhalb einer Woche seit dem Unfallgeschehen zu melden.

Es besteht ansonsten die Gefahr, dass Sie wegen einer sogenannten „Obliegenheitsverletzung“ Ihren Versicherungsschutz verlieren für den Fall, dass sich später ein evtl. Mitverschulden herausstellen sollte.

1.) Halter des geschädigten Fahrzeugs

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____

Privat Pkw: JA NEIN

Vorsteuerabzug: JA NEIN

wenn nein, Name der Firma, die Halter ist _____

Name des Fahrers _____ Vorname des Fahrers _____

Telefon-Nr. _____

2.) Art und Umfang der Schäden am Fahrzeug des Geschädigten

Hersteller _____ Typ _____ amtl. Kennzeichen _____

Datum der Erstzulassung _____

Sachverständigengutachten angefertigt? JA NEIN Totalschaden? JA NEIN
(falls JA bitte beifügen)

Bei welcher Versicherung ist das Fahrzeug versichert? _____

Versicherungsscheinnummer der Haftpflichtversicherung _____

Teilkasko? JA NEIN Selbstbeteiligung _____

Vollkasko? JA NEIN Selbstbeteiligung _____

Rechtsschutzversicherung _____

Soll das Fahrzeug repariert werden? JA NEIN (dann entfällt die Nutzungsausfallsentschädigung)

Soll auf Gutachtenbasis abgerechnet werden (dann wird auf Basis des im Gutachten geschätzten Schadensbetrages, jedoch ohne MwSt. reguliert) JA NEIN

Wird ein Ersatzfahrzeug beschafft? JA NEIN

sonstige Schäden an mitgeführten Gegenständen _____

Wurde bei dem Unfallgeschehen jemand verletzt JA NEIN

Wenn ja, wer? _____

Behandlung durch den Arzt JA NEIN

Name und Anschrift des Arztes _____

3.) Halter des schädigenden Fahrzeugs

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

Privat Pkw: JA NEIN

wenn nein, Name der Firma, die Halter ist _____

Name des Fahrers _____ Vorname des Fahrers _____

Telefon-Nr. _____

Hersteller _____ Typ _____ amtl. Kennzeichen _____

versichert bei _____ Versicherungsschein-Nr. _____

4.) Angaben zum Unfallgeschehen

eigenes Schuldanerkenntnis? JA NEIN

gegnerisches Schuldanerkenntnis? JA NEIN

Polizeiliche Unfallaufnahme? JA NEIN

Polizeiinspektion _____

Unfallort _____

Unfalltag _____ Unfallzeit _____

Zeugen _____
