

Bitte geben Sie die folgenden Informationen ein:

| | |
|--------------|----------------------|
| Vorname | <input type="text"/> |
| Nachname | <input type="text"/> |
| Titel | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| Ort | <input type="text"/> |
| Postleitzahl | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

Geben Sie das Datum des Unfalls ein:

| | |
|----------------------|-------------|
| <input type="text"/> | -- TT.MM.JJ |
|----------------------|-------------|

Geben Sie möglichst genau die Uhrzeit des Unfalls ein:

| | |
|----------------------|----------|
| <input type="text"/> | -- hh:mm |
|----------------------|----------|

| | |
|----------------------|-----------|
| <input type="text"/> | Unfallort |
|----------------------|-----------|

Bitte geben Sie die folgenden Informationen zu Ihrem Fahrzeug an, soweit Ihnen bekannt:

| | |
|--|----------------------|
| Hersteller | <input type="text"/> |
| Modell | <input type="text"/> |
| Typ | <input type="text"/> |
| Baujahr | <input type="text"/> |
| amtl. Kennzeichen | <input type="text"/> |
| Km-Stand | <input type="text"/> |
| Fahrer des Fahrzeugs Name, Vorname und Anschrift des Fahrers | <input type="text"/> |

Es handelt sich um ein Leasingfahrzeug. Leasinggeber:

Angaben zu Ihren Versicherungen:

Meine Haftpflichtversicherung (Name und Anschrift, wenn bekannt):

- Ich bin vollkaskoversichert? Selbstbehalt: €
- Ich bin teilkaskoversichert? Selbstbehalt: €
- Ich habe eine Insassenunfallversicherung?
- Ich bin rechtsschutzversichert Selbstbehalt: €

bei (Angaben der Versicherung)

Vers.-Nr. (soweit bekannt):

Bitte geben Sie die genauen Daten für das gegnerische Fahrzeug ein, soweit Ihnen bekannt

Hersteller

Modell

Typ

Baujahr

Name und Anschrift der gegnerischen Haftpflichtversicherung

Haftpflichtversicherungsnummer des Gegners

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

Ja Nein unbekannt

Wenn ja, von

Kennen Sie die Tagebuchnummer:

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? (Stellen Sie Rechnungen mit Mehrwertsteuer?)

Ja Nein

Glauben Sie, dass Sie eine (Mit-)Schuld am Unfall tragen?

Ja Nein weiß nicht

Wurde ein Unfallbeteiligter von der Polizei gebührenpflichtig verwarnt?

Ja Nein wenn ja, gegen

Wo befindet sich das Fahrzeug?

Ist Ihr Fahrzeug fahrbereit?

Ja Nein

Wurde das verunfallte Fahrzeug schon von einem Sachverständigen begutachtet?

Sachverständigenkosten muss die gegn. Versicherung in der Regel (bei einem von Ihnen nicht verschuldeten Unfall) ab einer Schadenshöhe von 750,- € erstatten.

Ja Nein wenn ja, bei SV-Büro

Zeugen (bitte mit Namen, Vornamen und Anschrift)

Wurden Sie oder eine anderer Insasse verletzt?

Ja Nein wenn ja, folgende Person(en) wurde(n) verletzt

Kurze Schilderung des Unfalls

Copyright: Rechtsanwälte Kleiner & Kieckhäfer, Stutensee