

FRAGEBOGEN IN UNFALLSACHEN

1. **Unfall** vom _____ in _____ gegen ca. _____ Uhr
Straße/n: _____
2. a) **Eigentümer** Ihres beschädigten Fahrzeugs mit Anschrift:
- Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____ Handy: _____
Fax: _____ E-mail: _____
- b) Sind Sie auch der **Halter**? () ja () nein - falls "nein", wer ist dann der Halter?
- c) **Fahrer** Ihres beschädigten Fahrzeugs (mit Adresse) war:
3. **Name der Bank inkl. IBAN und BIC** des **Eigentümers**:
4. Sind Sie bzgl. des beschädigten Fahrzeugs **vorsteuerabzugsberechtigt**? () ja () nein
(Vorsteuerabzugsberechtigung kann bestehen, falls Sie das Fahrzeug unternehmerisch nutzen)
5. Name und Versicherungsschein-Nr. Ihrer **Rechtsschutzversicherung**:
- Sind Sie selbst Versicherungsnehmer/in bei der Rechtsschutzversicherung?
Falls nein, wer ist es dann?
6. Angaben zu Ihrem beschädigten **Fahrzeug**:
- a) Kennzeichen: _____ b) Fahrzeugart und Marke/Typ: _____
c) Baujahr: _____
e) Wo befindet sich das Fahrzeug zur Zeit?
f) Das Fahrzeug war in der Reparaturwerkstatt vom _____ bis _____
g) Werden/haben Sie einen Mietwagen in Anspruch nehmen/genommen? () ja () nein
Wenn ja, bei Firma: _____
vom _____ bis _____
h) Liegt Totalschaden vor? () ja () nein
i) Wiederbeschaffungswert: € _____ Restwert: € _____
j) Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten? € _____
k) Haben Sie ein Sachverständigengutachten in Auftrag gegeben? () ja () nein
Wenn ja, bei welchem Sachverständigen?
l) Soll evtl. die Vollkaskoversicherung in Anspruch genommen werden? () ja () nein
Wichtiger Hinweis: melden Sie spätestens **innerhalb einer Woche** ab Unfalltag den Unfall Ihrer eigenen Kasko- bzw. Haftpflichtversicherung!
7. Ist sonst etwas bei dem Unfall beschädigt worden oder verlorengegangen?
(Belege bitte beifügen oder nachreichen)

8. Vollständige Namen und Anschriften nebst Telefonnummern von **Unfallzeugen** (Unfallzeugen sind z.B. Mitfahrer, auch solche im gegnerischen Fahrzeug, andere Autofahrer, Radfahrer oder Passanten, **die den Unfall selbst gesehen haben**):

9. Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen?

Aktenzeichen:

Name des aufnehmenden Beamten:

10. Liegt auf Ihrer Seite **Körperschaden** vor? () ja () nein

a) Name und Anschrift des behandelnden

- Krankenhausarztes:

- Hausarztes:

b) krank vom _____ bis

b) davon Krankenhausaufenthalt vom _____ bis

d) Art, voraussichtlicher Umfang, voraussichtliche Folgeschäden der Verletzungen:

11. **Angaben zum Unfallschädiger - sehr wichtig!**

a) Name und Anschrift des **gegnerischen Halters**:

b) Kennzeichen des gegnerischen Fahrzeugs:

c) Wagentyp/-marke:

d) Name, Anschrift, Faxnummer und Versicherungsschein-Nr. der Haftpflichtversicherung des gegnerischen Halters:

e) Name und Anschrift des **gegnerischen Fahrers**:

12. Bitte schildern Sie uns den Unfallablauf nun noch auf einem separaten Blatt wahrheitsgemäß und so, wie wir ihn bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung anmelden können. Hilfreich ist die Anfertigung einer **Unfallskizze**. Nehmen Sie auch Stellung zur Frage, wer nach Ihrer Meinung für den Unfall verantwortlich ist.

Ich habe diese und die Angaben auf den Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

_____, den _____

(Unterschrift)