

Verkehrsunfall Fragebogen

Mandant:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Beruf: _____ Bankverb.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: _____

Fahrer des eigenen Fahrzeugs:

Name: _____ Vorname: _____

Fahrzeug: _____ Modell: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

Versicherungsdaten:

Kfz-Vers.: _____ Kfz-Vers.-Nr.: _____

Aktenzeichen: _____ Umfang: _____

Rechtsschutz: _____ RS-Vers.-Nr.: _____

Unfallort: _____

Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Sachschäden:

Beschädigte Gegenstände:

Eigentümer der beschädigten Gegenstände:

Art und Umfang der Beschädigung:

Wert der Gegenstände (Anschaffungspreis und Alter oder Wiederbeschaffungswert):

Wurden bereits Gutachten oder Kostenvoranschläge erstellt? Wenn ja, wo?

Personenschäden:

Verletzte Personen (Name, Anschrift, Beruf, selbständig, Einkommen, Unterhaltspflicht, Geburtsdatum):

Art und Umfang der Verletzungen (Behandlungsweise, Krankenhausaufenthalt, Dauer der Arbeitsunfähigkeit):

Sonstiges (Arbeitsunfall, zust. Berufsgenossenschaft, Rentenversicherungspflicht, etc.):
