

UNFALLFRAGEBOGEN

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	2. Ort (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeuge A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon)	

Fahrzeug Mandant (A)	Fahrzeug Gegner (B)
6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift) Telefon (privat/dienstlich) _____ Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift) Telefon (privat/dienstlich) _____ Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7. Fahrzeug Marke, Typ _____ amtl. Kennzeichen _____	7. Fahrzeug Marke, Typ _____ amtl. Kennzeichen _____
8. Versicherer/Name der Gesellschaft Nr. der Grünen Karte _____ (für Ausländer) „Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis _____	8. Versicherer/Name der Gesellschaft Nr. der Grünen Karte _____ (für Ausländer) „Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis _____
9. Fahrzeuglenker (Name und Anschrift) 	9. Fahrzeuglenker (Name und Anschrift)
10. Sichtbare Schäden 	10. Sichtbare Schäden
11. Personenschaden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	11. Personenschaden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

12. Sachverständiger 	13. Werkstatt
14. Mietwagenfirma 	15. Abschleppfirma
16. Unfallschilderung (evt. bitte eine Skizze beifügen) _____ 	