

## UNFALLFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen enthält die wesentlichen Fragen zum Unfallhergang. Ich bitte Sie diesen möglichst vollständig auszufüllen und zum Besprechungstermin mitzubringen, per Post oder per Fax (04944 91071) bzw. per E-Mail (moin@kanzlei-weitblick.de) an mich zu übersenden.

### Angaben zur Person des Fahrzeughalters (wer steht in den Papieren)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Leasing/Finanzierung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

**Kennzeichen Ihres Fahrzeuges:** \_\_\_\_\_

**Sind Sie Rechtsschutzversichert?** Ja / Nein

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_ Police-/SchadensNr.: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Fahrer (sofern vom Halter abweichend)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel Nr.: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Unfallgegner (soweit bekannt)

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel Nr.: \_\_\_\_\_

### Gab es Zeugen des Unfalls?

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel Nr.: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Unfallhergang

**Unfallort:** \_\_\_\_\_

**Datum** des Unfalls: \_\_\_\_\_ **Unfallzeit:** \_\_\_\_\_

Gerne können Sie eine **Skizze** des Unfallhergangs beifügen.

Wurde die **Polizei** zum Unfallort geholt? Ja / Nein

Dienststelle und Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Schadenhöhe** (ggf. geschätzt):

(fand schon eine **gutachterliche Untersuchung** des Fahrzeuges statt oder wurde diese in Auftrag gegeben? Ist der **Schaden bereits behoben**? In diesem Fall genügt der Name und die Adresse des Sachverständigen oder eine Kopie des Gutachtens oder der Reparaturrechnung.)

\_\_\_\_\_

Angaben zu den entstandenen **Personenschäden**

Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_

Ärztliche Behandlung: \_\_\_\_\_

Krankschreibung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Weitere wichtige Unterlagen:

Für die Durchsetzung Ihrer Ansprüche benötige ich schließlich noch folgende Unterlagen:

- unterzeichnete **Vollmacht im Original**
- sofern Sie Verletzungen durch den Unfall erlitten haben eine unterzeichnete **Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Weitere Rechnungen und Belege die im Zusammenhang mit dem Unfall stehen benötige ich Original oder als gut lesbare Kopie.