

Fragebogen Verkehrsunfall ohne Personenschäden

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum und -ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

Email, Website:

Bank:

IBAN:

BIC:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungs-Nr.:

Vollkaskoversicherung? ja nein

Gesellschaft / Versicherungsnummer:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Fahrzeug finanziert oder geleast?

Gesellschaft / Vertragsnummer:

Aktenzeichen

Polizei/Staatsanwaltschaft

Zeugen (Name, Adresse)

Unfallgegner, Name, Adresse, Telefon; ggf. Kfz-Kennzeichen:

.....

Gegnerische Haftpflichtversicherung, Versicherungsnummer

.....

Beschreibung des Unfalls (Hergang, Ort, Zeit):