

GESCHÄDIGTENFRAGEBOGEN

Az.: _____

Halter des beschädigten Fahrzeuges

Name, Vorname *: _____

Anschrift *: _____

Telefon / Fax *: _____

Email-Adresse: _____

Bankverbindung: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Eigentümer des Fahrzeuges **: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung des Halters *: ja [] nein []

Sind (von einem Arzt begutachtete) Verletzungen aufgetreten? ja [] nein []

Fahrzeugschaden

Amtliches Kennzeichen *: _____

Marke / Fabrikat: _____

Es wurde erstellt:

Sachverständigengutachten: _____

Kostenvoranschlag: _____

Reparaturrechnung mit Bildern: _____

Teilkasko [], Selbstbeteiligung: _____ € · Vollkasko [], Selbstbeteiligung: _____ €

Unfallgeschehen

Unfallort *: _____ Unfalltag / Unfallzeit *: _____

Unfallbeschreibung/-Skizze:

Name und Anschrift von Unfallzeugen: _____

Wurde der Unfall von der Polizei aufgenommen: ja [] nein [] Aktenzeichen: _____

Unfallgegner / Schädiger

Name, Vorname des Fahrzeughalters: _____

Anschrift: _____

Amtliches Kennzeichen *: _____

Telefon / Fax: _____

Fahrer, wenn nicht identisch mit dem Fahrzeughalter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Haftpflichtversicherung des Unfallgegners

Versicherung: _____

Versicherungsscheinr. / Schadennummer: _____

* Pflichtfelder sind zur Schadenbearbeitung unbedingt anzugeben.

** Wichtig bei Leasing oder Finanzierung.