

**1. Angaben zum Geschädigten/Auftraggeber**

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Haus-Nr.

---

Postleitzahl, Ort

---

Telefonnummern tagsüber

---

E-Mail

---

Haben Sie eine  
 Rechtsschutzversicherung?

Nein

Ja, bei:

---

Sind Sie oder Ihre Mitfahrer  
 wegen des Unfalls in ärztlicher  
 Behandlung?

Nein

Ja: Bitte sprechen Sie uns hierzu gesondert an

---

Gehört das Fahrzeug zum  
 Betriebsvermögen? Sind Sie  
 Selbständiger oder  
 Gewerbetreibender

Nein, Kleinunternehmer ohne Umsatzsteuerpflicht

Nein, ich bin Verbraucher

Ja, ich bin Unternehmer, das Fahrzeug ist im Betriebsvermögen

---

Fremdfinanzierung? \*

Nein

Ja

Kredit

Leasing

Bank/Leasinggeber:

Kunden-/Vertragsnummer:

---

Voll-/Teilkasko?

Nein

Vollkasko Selbstbeteiligung €

Teilkasko Selbstbeteiligung €

---

Bitte geben Sie Ihre eigene  
 Haftpflichtversicherung an

---

Hat Ihr Fahrzeug Vorschäden?

Nein

Ja

repariert, bitte Nachweise beifügen/nachreichen

nein

---

wird repariert?  Nein  Ja, bei:  
 noch nicht entschieden

Gutachten beauftragt?  Nein  Ja, bei:

**2. Daten Unfallgegner**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Kennzeichen \_\_\_\_\_  
Versicherung des Unfallgegners \_\_\_\_\_

**Haben Sie schon Post von der Gegenseite erhalten? Wenn ja, übersenden Sie mir diese bitte, gerne per E-Mail**

**3. Unfallschilderung\***  
gegebenenfalls auf gesondertem Blatt fortsetzen

Unfalltag, Uhrzeit\* \_\_\_\_\_  
Unfallort\* \_\_\_\_\_  
Straße\* \_\_\_\_\_  
Fahrtrichtung\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fortsetzung Unfallschilderung

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. Zeugen**

Es gab keine Zeugen

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

---

---

---

---

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

---

---

---

---

**6. Polizeiliche Aufnahme \***

Ja

Nein

Polizeidienststelle

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Aktenzeichen

---

---

---

---

**Wurde jemand verwarnt?**

Nein

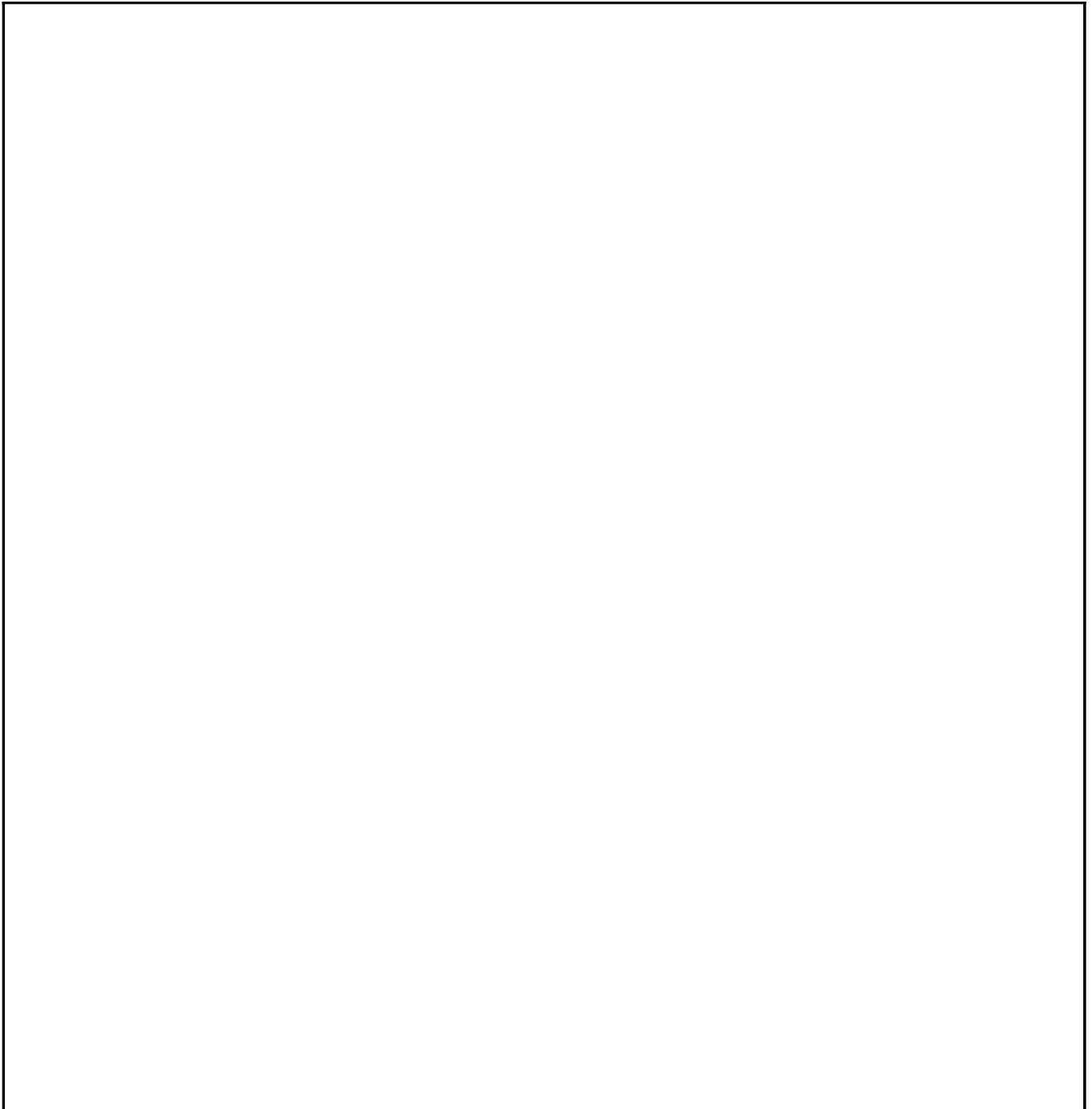
Unfallgegner

eigener Fahrer/ich

**4. Raum für Unfallskizze:**

Bitte bezeichnen Sie genau den

- Ort mit Postleitzahl,
- Straßennamen und Fahrtrichtung,
- Verkehrszeichen
- und bezeichnen Sie die beteiligten Fahrzeug



**Wenn Sie Fotos von der Unfallstelle, schriftliche Notizen oder weitere Unterlagen haben, senden Sie uns diese – gerne per E-Mail zu.**