# Fragebogen Unfallaufnahme

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Unfallort: _____

Unfalltag/Unfallzeitpunkt: _____

Kennzeichen Ihres Fahrzeugs: _____

Gutachter: _____

Wie hat sich der Unfall ereignet? (ggf. Skizze): _____

_____

_____

_____

_____

Reparatur in Werkstatt beabsichtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, Dienststelle und Aktenzeichen: _____

Wurden Personen verletzt? ☐ Ja ☐ Nein

(wenn ja, kurze Schilderung der Verletzungen und Personalien + AU beifügen)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sind Zeugen vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

(wenn ja, Name und Anschrift): _____

_____

Sind Sie bezüglich des Fahrzeuges vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja ☐ nein

Ist das Fahrzeug geleast/finanziert: ☐ ja ☐ nein

wenn ja, bei welcher Bank und Vertragsnummer: _____

Kennzeichen des gegnerischen Fahrzeugs: _____
(zwingend erforderlich!)

Namen des gegnerischen Fahrers (falls bekannt): _____

Halter des gegnerischen Fahrzeugs (falls bekannt): _____