

Fragebogen Verkehrsunfall

bitte zurück:

per Post: Dorfstraße 106, 09623 Frauenstein

per E-Mail: kontakt@lhw-rechtsanwaeltin.de

bei Rückfragen: 037327/837974

persönliche Daten

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E Mail

Bankverbindung IBAN

BIC

Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein

Rechtsschutzversicherung -Verkehr ja nein

Versicherungsinstitut

Versicherungs- o. Schadennummer

Ihre Fahrzeugdaten

amtl.Kennzeichen

Fahrzeugfinanzierung ja nein

Leasingfahrzeug ja nein

finanz.Bank/Leasinggesellschaft

Vertragsnummer

Haftpflichtversicherung

Versicherungsnummer

Vollkasko ja nein

Name des Fahrers

Kontakt Daten Fahrer

Personenschaden ja Anzahl der Geschädigten
 nein

Daten des Unfallgegners

Name des Fahrers

Anschrift des Fahrers

amtl. Kennzeichen

Versicherung

Versicherungs- o. Schadennummer

Unfallhergang

Unfallort: Straße, Ort

Unfalldatum, Uhrzeit

Unfallschilderung (ggf. Skizze anhängen)

Unfallzeugen

Name des Zeugen

Kontakt Daten

aufnehmende Polizeidienststelle

Anschrift

Vorgangsnummer

Werkstatt

Anschrift

Telefon

Sachverständigengutachten wurde erstellt ja nein

Name des Sachverständigen

Anschrift

Telefon

Sie möchten:

Schaden reparieren

Wiederbeschaffung nach
Totalschaden

Schaden auszahlen

Mietwagen

Nutzungsausfall

Ich stimme einem Informationsaustausch mit dem Sachverständigen und der Werkstatt im Rahmen der Unfallabwicklung zu. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Ort

Unterschrift