

Unfallfragebogen

1. Angaben zur Person (Auftraggeber)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift (Ort, Postleitzahl, Straße, Hausnummer):

Beruf:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Bankverbindung:

Rechtsschutzversicherung und Versicherungsnummer / Schadensnummer:

2. Angaben zu den eigenen Versicherern

KFZ Haftpflichtversicherer:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Schadensnummer:

Besteht eine Vollkasko / Teilkasko:

Wenn ja, bei welcher Versicherung:

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnummer:

Schadensnummer:

3. Angaben zum Unfallgeschehen

Unfalltag:

Unfallort:

Uhrzeit:

Marke eigenes Fahrzeug:

Kennzeichen eigenes Fahrzeug:

Marke gegnerisches Fahrzeug:

Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug:

Versicherung gegnerisches Fahrzeug:

Steht das Fahrzeug in Ihrem Alleineigentum?

Handelt es sich bei Ihrem Fahrzeug um ein Leasingfahrzeug?

Wenn ja, wo wurde das Fahrzeug geleast?

(Bitte lassen Sie uns in diesem Falle auch den vollständigen Leasingvertrag zukommen)

Wurde der Leasinggeber bereits unterrichtet?

Steht das Fahrzeug noch im Eigentum der Bank?

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen, wenn ja von welcher Polizeidienststelle?

Gibt es Zeugen für den Unfall? Bitte teilen Sie Kontaktdaten mit (soweit vorhanden).

Bitte schildern Sie den Unfallhergang so genau wie möglich.

Bitte fertigen Sie eine möglichst detaillierte Unfallskizze an.

4. Angaben zum Fahrzeugschaden

Wurde das Fahrzeug repariert?

Wenn ja, wo?

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?

Haben Sie einen Mietwagen genommen?

Für welchen Zeitraum haben Sie einen Mietwagen genommen?

Sicherungsabtretung erfolgt?

Liegt der tägliche Fahrbedarf über 25 km?

Wurde bereits ein Gutachter beauftragt?

Wenn ja, wer?

Wurde der Gutachter bereits gezahlt?

Ist eine Sicherungsabtretung erfolgt?

Liegt ein Gutachten bereits vor?

Gibt es einen Kostenvoranschlag?

Soll konkret oder fiktiv abgerechnet werden?

5. Angaben bei Personenschäden

Name und Vorname der verletzten Person:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

Einkommen:

Krankenhausaufenthalt (Klinik und Zeitraum):

Verletzungen:

Behandelnde Ärzte mit Anschrift:

Erlittene Verletzungen:

Arbeitsunfähigkeit von _____ bis _____.

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit?

Wenn ja, Name und Adresse der Berufsgenossenschaft _____

Sind Sie durch den Unfall in Ihrer Haushaltsführung beeinträchtigt?

Wenn ja, schildern Sie kurz Ihre Wohnverhältnisse:

Leben Sie in einem Haus oder einer Wohnung?

Wieviel qm?

Gibt es einen Garten?

Wieviel qm?

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

Wie alt sind die die Personen?

Folgende Unterlagen wurden (soweit vorhanden) als Anlage angefügt (bitte ankreuzen):

- Unfallskizze
- Gutachten/Reparaturrechnung/Kostenvoranschlag
- Unterlagen der eigenen Versicherung
- Unterlagen der eigenen Rechtsschutzversicherung
- Unfallbericht, Kontaktdaten der unfallaufnehmenden Polizeidienststelle
- Schreiben der gegnerischen Haftpflichtversicherung
- Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen
- Ärztliche Atteste und Krankenberichte
- Lichtbilder vom Unfallort