



Fragebogen in Unfallsachen

Halter (= Mandant ja / nein): _____ amtl. Kennz.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

eMail: _____

RSV: _____

Bankverbindung: _____

Fahrer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

RSV: _____

Bankverbindung: _____

Gegner / Halter: _____

amt. Kennz.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Haftpflichtversicherung : _____

Versicherungsscheinr.: _____

Fahrer: _____

Adresse: _____

Verkehrsunfall vom _____ gegen _____ in _____

Unfallhergang: (kurze Beschreibung rückseitig)

Unfallskizze: (bitte auf der Rückseite)

ZeugenⓈ(Name, Adresse, Telefonnummer)

Polizei:

Dienststelle: _____ **SB:** _____ **Verwarnung/Anzeige:** ja/nein

Was geschieht mit dem Pkw?:

Gutachten ja/nein - **Kostenvoranschlag** ja/nein - **Reparatur** ja/nein

Verletzte: ja/nein

Name: _____ Adresse: _____

behandelnder Arzt:

Name: _____ Adresse: _____

(Schweigepflichtentbindungserklärung unterschreiben lassen!!)

- wenn mehrere Verletzte bitte auf Rückseite vermerken ja/nein -