Unfallerfassungsbogen

Bespr.
vom .....

GÖTZ & PARTNER
RECHTSANWALTSKANZLEI

Schadentag: ..... **Uhrzeit:**.....

Schadenort: .....

Schadenhergang: .....

.....

.....

Mandant

Kennzeichen Kfz: ..... **Typ:**.....

Eigentümer: .....

Fahrer Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Halter Name: .....

Adresse: .....

Email: .....

RSV ☐ **Nein** ☐ **Ja:** .....

Kfz geleast, bei..... ☐ **Nein**

Kasko- /Vollkaskoversichert bei:..... ☐ **Nein**

Eigene HV ..... Schaden angezeigt: **Ja,** am .....

Vorsteuerabzugsberechtigt ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Wegeunfall ☐ **Ja** ☐ **Nein** zuständige BG:.....

Kontoverbindung Mandant

Konto ..... Bankleitzahl.....

IBAN .....

Bank .....

Unfallerfassungsbogen
Seite 2

Bei dem Verkehrsunfall verletzt ☐ **Ja**

Krankenhaus: .....

Hausarzt, Adresse: .....

Art der Verletzungen: .....

.....

Unfallrelevante private Versicherungen ..... ☐ **Nein**

Krankenversicherung ..... Vers.Nr. .....

Unfallverursacher

Kennzeichen Kfz: .....

Fahrer Name: .....

Adresse: .....

Halter Name: .....

Adresse: .....

Polizei ..... vor Ort ☐ Nein

Zeugen ..... ☐ Nein

Fahrzeug abgeschleppt durch Firma ..... ☐ Nein

Sachverständiger ..... ☐ Nein

Reparaturwerkstatt ..... ☐ Nein ☐ privat

..... Nachtragsgutachten

Mietwagen von Firma..... ☐ Nein
oder Nutzungsentschädigung

Erstattete Kosten direkt bezahlen an: ☐ Abschleppfirma ☐ Sachverständigen

Konto ☐ Rep.werkstatt ☐ Mietwagenfirma

Sonstige Sachschäden: