

UNFALLBERICHT

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadenregulierung.

Mit diesem Formular können Sie bequem Ihrer Verkehrsunfalldaten bearbeiten (auch digital möglich) und zu uns senden.

01. Auftraggeber

Frau Herr

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

E-Mail Anschrift

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer

Postleitzahl, Wohnort

Staatsangehörigkeit

02. Unfalldaten

Tag:

Uhrzeit:

Unfallort

03. Ist der Unfall polizeilich erfasst?

JA NEIN

Wenn ja, bitte ausfüllen:

Polizeidienststelle

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Tagebuchnummer

Postleitzahl, Ort

04. Unfallschilderung

skizzieren Sie hier den Unfallhergang auf, inkl. Straßenbezeichnung

05. Daten Ihres Fahrzeugs

Fahrzeug, Modell, Typ	
Name, Vorname des (Fahrzeughalters)	amtliches Kennzeichen:
Name, Vorname (Wirtschaftlicher Eigentümer)	Name, Vorname (Versicherungsnehmer)

a) Haftpflicht (Eigenes Fahrzeug)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Volkasko Selbstbeteiligung: (in Euro)

a) Rechtsschutzversicherung (Eigenes Fahrzeug)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Selbstbeteiligung (ggf. Police beifügen): (in Euro)

06. Daten Unfallgegner

Fahrzeug, Modell, Typ	
Name, Vorname (Fahrer)	amtliches Kennzeichen:
Name, Vorname (Halter)	Name, Vorname (Halter)
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Anschrift (Straße, Hausnummer)
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

a) Haftpflicht (Unfallgegner)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

07. Zeugen für den Unfall (mit genauer Anschrift)

a) Zeuge 01

Frau Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

a) Zeuge 02

Frau Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

a) Zeuge 03

Frau Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

08. Personenschäden

Bei Körperverletzung: Kurze Schilderung des Umfangs und der Beschwerden und Angaben der behandelnden Ärzte.

	Stationäre Behandlung? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Krankenhaus <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Anschrift (Straße, Hausnummer) <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Postleitzahl, Wohnort <input style="width: 100%;" type="text"/>

09. Sachschäden

Bitte kurz Stelle und Umfang der Beschädigung am Kfz schildern, Und ggf. Gutachen beifügen.

Gutachter beauftragt? JA NEIN

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Postleitzahl, Wohnort

10. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? JA NEIN

11. Anmerkungen (Anlagen)

Um eine sofortige Beurteilung zu gewährleisten, fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

- a) Vollmacht (Formular ebenfalls auf der Webseite verfügbar)
- b) Checkliste Verkehrsunfall
- c) Skizze Verkehrsunfall
- d) Unfallmitteilung der Polizei (sofern vorhanden)
- e) Versicherungspolice Rechtsschutzversicherung (sofern vorhanden)
- f) Gutachten (sofern vorhanden), Gutachterrechnung, beides im Original

Sie können dieses Formular mit dem „Senden“-Button absenden oder es ausgedruckt an folgende Anschrift senden:

Rechtsanwälte Rudolph & Berninger PartmbB
Kaiserstraße 30
97318 Kitzingen

Telefon: 09321 – 926 99 55
Telefax: 09321 – 926 99 56

Email: info@unfallschaden-anwalt.de
Web: www.unfallschaden-anwalt.de

Ort, Datum

Skizze Verkehrsunfall

Für den Fall, dass Sie Ihre Verkehrsunfallskizze nicht digital unter www.unfallskizze.de bearbeiten, können Sie es auf hier Analog einzeichnen.

