

Name des **Anspruchstellers** (Eigentümer des Kfz)

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

Name/Anschrift des **Fahrers**

Beschädigtes Fahrzeug:

Typ

Erstzulassung (Datum)

Leistung (KW)

km-Stand

Amtliches Kennzeichen

Wo ist das Fahrzeug versichert? (z. B. All Risk Versicherungs AG)

Vollkaskoversicherung

Policen-Nr.

Nein

Ja, Selbstbeteiligung

Teilkaskoversicherung

Nein

Ja, Selbstbeteiligung

Rechtsschutzversicherer

Nein

Ja, Selbstbeteiligung

Unfallgegner

Name des **Unfallgegners** (Eigentümer des Gegnerfahrzeugs)

Straße

PLZ/Ort

Fahrer

Name des **Fahrers**

Straße

PLZ/Ort

Versicherung (soweit bekannt)

Versicherungsnummer

Amtliches Kennzeichen

Unfallhergang

Unfallort

Unfalltag

Unfalluhrzeit

Unfallschilderung in Stichworten mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt)

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? (vgl. polizeiliche Unfallmittlung)

Polizeidienststelle

Aktenzeichen (bitte angeben)

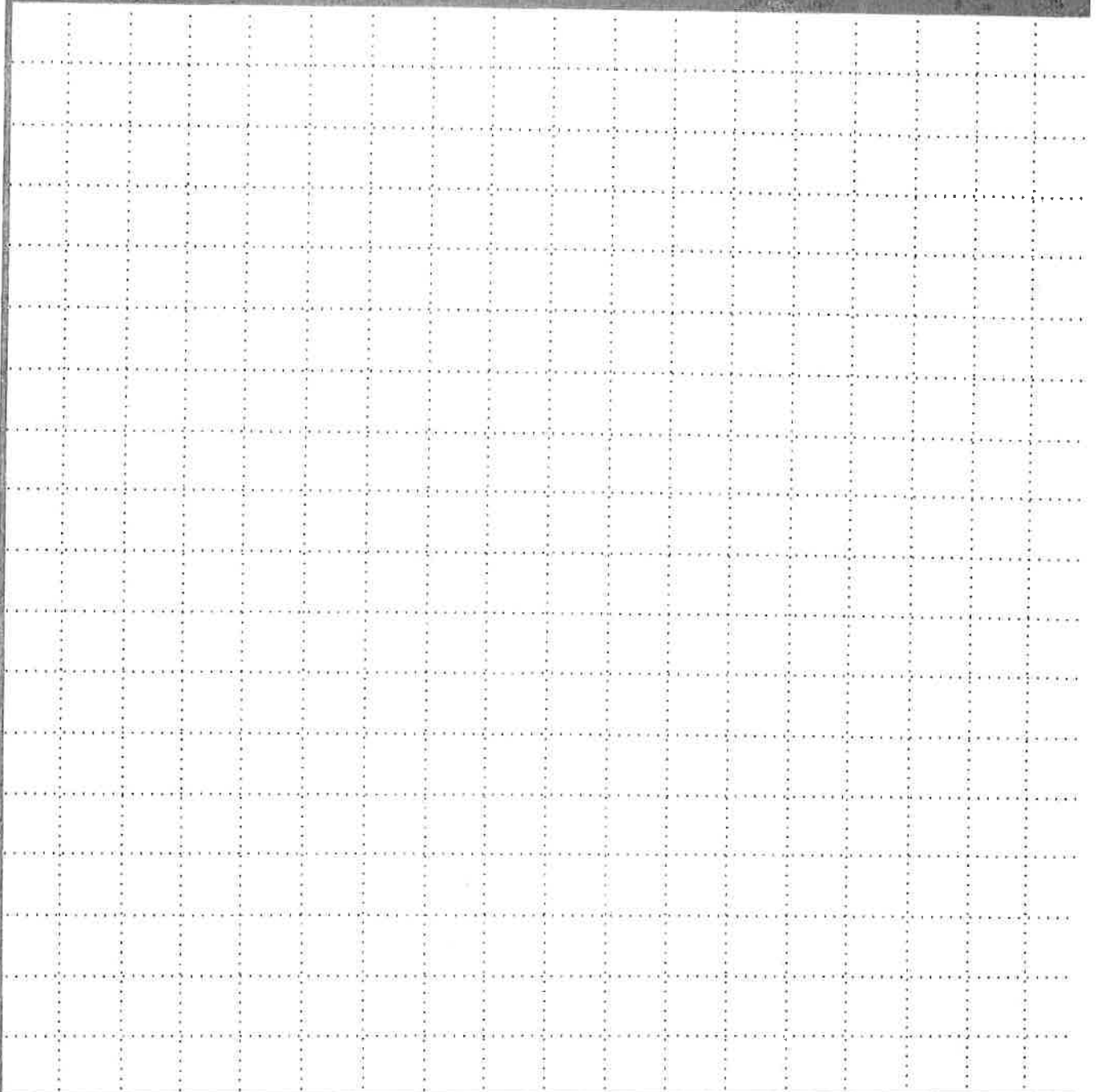
Wurden, außer am Fahrzeug, andere Gegenstände beschädigt (z. B. im Kofferraum oder Kleidung)?
Bitte nennen Sie die Gegenstände, das jeweilige Anschaffungsdatum und den Anschaffungspreis.
Die Gegenstände bitte soweit möglich aufheben!

Wurden Personen verletzt? Bitte nennen Sie vollständige Namen und Anschriften der Person/-en.

Weitere Anmerkungen (z. B. weitere Unfallbeteiligte oder Zeugen):

Bezeichnen Sie bitte:

1. Straßenführung
2. Richtung der Fahrzeuge durch Pfeile (A = eigenes Fahrzeug, B = Unfallgegner)
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes
4. Straßenschilder
5. Straßennamen



PKW Kombi Krad Fahrrad LKW

