

Rechtsanwälte
Sebastian Dzuba, Claus Wörner, Sarah Gumbold
Zeppelinstraße 40, 73760 Ostfildern
Tel.: 0711/4599968-0, Fax: 0711/4599968-12

Unfallaufnahmebogen

Anspruchssteller

| | |
|------------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Mobilfunknummer | |
| Kontoverbindung | |
| Amtliches Kenzeichen des Kfz | |
| Fahrer, falls abweichend | |

Anspruchsgegner

| | |
|--|--|
| Name, Vorname des Halters | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Versichert bei, sofern bekannt | |
| Versicherungsnummer | |
| Name, Anschrift des Fahrers, falls abweichend | |
| Telefon des Fahrers | |

Angaben zum Unfallgeschehen

| | |
|------------|--|
| Unfalltag | |
| Unfallzeit | |
| Unfallort | |

Kurze Unfallschilderung / Skizze:

| | |
|--|--|
| Name / Anschrift der Unfallzeugen | |
| Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? | |
| Aktenzeichen der Polizei | |

Ansprüche wegen Sachschäden

| | |
|--|--|
| Was wurde beschädigt? | |
| Eigentümer der beschädigten Sache | |
| Vorsteuerabzugsberechtigt? | |
| Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten (Gutachten, Kostenvoranschlag, Rechnung usw.) | |

Beschädigte Kraftfahrzeuge

| | |
|---|--|
| Typ | |
| Erstzulassung | |
| Kilometerstand (ca.) | |
| Haftpflichtversicherung | |
| Voll- bzw. Teilkaskoversicherung, Selbstbeteiligung | |
| Rechtsschutz-/Verkehrsservice- Versicherung | |

Ansprüche wegen Personenschäden

| | |
|---|--|
| Name, Anschrift des Verletzten | |
| Telefon | |
| Geburtsdatum | |
| Ausgeübter Beruf | |
| Familienstand | |
| Art der Verletzung | |
| Ärztliches Attest über Arbeitsunfähigkeit von/bis | |
| Krankenhausaufenthalt von/bis | |