

Unfallaufnahme

Akte anlegen?

| <u>Geschädigter</u> | |
|---------------------------|---|
| Name, Vorname | |
| Aktuelle Anschrift | |
| Fahrzeug und Kennzeichen | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail-Adresse | |
| IBAN / BIC | |
| Arbeitsunfall? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Vorsteuerabzug? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Vollkaskoversicherung? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Fahrzeug fahrfähig? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Mietwagen erforderlich? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Gutachter | |
| Personenschaden? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Unfallversicherung? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Fahrerschutzversicherung? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Zahnzusatzvers. etc.? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Behandelnde Ärzte | |
| <u>Schädiger</u> | |
| Name, Vorname (Fahrer) | |
| Aktuelle Anschrift | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Fahrzeug und Kennzeichen | |
| Versicherung | |
| Vers.- oder Schadennummer | |
| <u>Unfalldaten</u> | |
| Unfallort, -tag und -zeit | |
| Polizeiliche Aufnahme | |
| Zeuge 1 | |
| Zeuge 2 | |
| Weitere Zeugen | |
| <u>Unfallschilderung / -skizze</u> | |
| | |