

Unfallaufnahmebogen

Wann: _____
(Tag)

Um: _____
(Uhrzeit)

In: _____
(Straße, Ort)

Fahrzeughalter/Lenker:

Schädiger (Halter/Fahrer):

Kontoverbindung:

Kto.: _____

BLZ : _____

Rechtsschutz-Versicherung:

Kennzeichen: _____

Fabrikat: _____

Vorsteuerabzug 0 ja

0 nein

Kennzeichen Gegner: _____

Fabrikat: _____

Haftpflichtversicherung Gegner:

Unfallskizze/Unfallschilderung:

Polizeiliche Aufnahme: 0 ja

Polizeidienststelle/Sachbearbeiter: _____

0 nein

Sachverständiger: _____

Haftpflicht/Teilkasko/Vollkaskoversicherung:

Zeugen: Name, Anschrift

Verletzte: Name, Anschrift

Hausarzt/Krankenhaus: Name, Anschrift
