



Verkehrsunfallfragebogen für den Anspruchsteller

1.1 Anspuchsteller (Fahrzeughalter)

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

1.2 Bankverbindung

Konto-Nr: _____ BLZ: _____

Institut: _____

1.3 Fahrer (Falls abweichend vom Halter)

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

2.1 Beschädigtes Kraftfahrzeug

Fahrzeugart (z.B. PKW): _____ Aml. Kennzeichen: _____

Hersteller: _____

Typ: _____

Baujahr: _____ Km-Stand: _____

Fahrgestellnummer: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Anschrift: _____ Versicherungs-Nr: _____

Vollkasko: Nein Ja Selbstbeteiligung (€): _____

Teilkasko: Nein Ja Selbstbeteiligung (€): _____

Leasingfahrzeug: Nein Ja Leasingunternehmen: _____



2.2 Verletzte Person

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Sicherheitsgurt angelegt: Ja Nein

Stationäre Behandlung: von _____ bis _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulante Behandlung: von _____ bis _____

Name und Anschrift des Arztes: _____

Arbeitsunfähigkeit: von _____ bis _____

3.1 Unfallverursacher (Versicherungsnehmer/Fahrzeughalter)

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Fahrzeugart (z.B. PKW): _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Hersteller: _____

Typ: _____

Haftpflichtversicherung: _____

3.2 Fahrer (Falls abweichend vom Halter)

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____



4.1 Unfallhergang

Unfallort: _____ Unfalltag: _____ Uhrzeit: _____

Unfallschilderung (evtl. mit Skizze): _____

4.2 Unfallaufnahme durch die Polizei

Dienststelle: _____

Tagebuch-Nr./Aktenzeichen: _____

4.3 Weitere Unfallbeteiligte

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

4.4 Zeugen des Unfalls

Name, Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Die vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____