

Name des Anspruchstellers (Eigentümer des Kfz)

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

Konto-Nr.

Bank

BLZ

Kontoinhaber

Fahrer des Kfz (Name und Anschrift)

Name des Unfallgegners (Halter des Gegnerfahrzeugs)

Telefon

Straße

PLZ/Ort

Versicherung

Policen-Nr.

Amtliches Kennzeichen

Name des Fahrers

Anschrift des Fahrers

Telefon des Fahrers

Unfallort

Unfalltag

Unfallzeit

Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt)

Weitere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:

Name

Anschrift

Fahrzeug

Kennzeichen

Name

Anschrift

Fahrzeug

Kennzeichen

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? (vgl. Polizeiliche Unfallmitteilung)

Wurden (außer dem Fahrzeug) andere Gegenstände (z.B. im Kofferraum oder Kleidung) beschädigt?			
Gegenstand	Anschaffungsdatum	Neupreis	Beschädigt/Zerstört
Gegenstand	Anschaffungsdatum	Neupreis	Beschädigt/Zerstört
Gegenstand	Anschaffungsdatum	Neupreis	Beschädigt/Zerstört
Gegenstand	Anschaffungsdatum	Neupreis	Beschädigt/Zerstört
Beschädigtes Fahrzeug:			
Typ	KW	Erstzulassung	km Stand
Amtliches Kennzeichen	Wo ist das Fahrzeug versichert?		
Haftpflichtversicherung			Policen-Nr.
Vollkaskoversicherung	Selbstbeteiligung	Policen-Nr.	
Teilkaskoversicherung	Selbstbeteiligung	Policen-Nr.	
Rechtsschutzversicherung	Selbstbeteiligung	Policen-Nr.	
Wurden Personen verletzt?			
Name	Anschrift		
Erstbehandlung (Name, Adresse des Krankenhauses /Arztes)		Entlassung aus dem Krankenhaus (vorraussichtlich am)	
Weitere Behandlung durch (Name, Adresse des Arztes)			
Name	Anschrift		
Erstbehandlung (Name, Adresse des Krankenhauses /Arztes)		Entlassung aus dem Krankenhaus (vorraussichtlich am)	
Weitere Behandlung durch (Name, Adresse des Arztes)			
Weitere Anmerkungen:			