

Zur Vorbereitung eines Gesprächs haben Sie die Möglichkeit, einen Unfallaufnahmebogen auszufüllen und uns zuzusenden.

UNFALLAUFNAHMEBOGEN

Anspruchsteller:		Email:	
Name:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift:		Handy:	
Bankverbindung:	Konto-Nr.	BLZ	
Fahrzeugtyp:		Amtl. Kennzeichen:	
Haftpflicht:		Vers.-Nr.	
Teilkasko:	SB:	Vollkasko:	SB:
Rechtsschutz:	SB:	Vers.-Nr.	
Fahrer:		Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift:			
Unfallgegner:			
Name:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift:			
Fahrzeugtyp:		Amtl. Kennzeichen:	
Haftpflicht:		Vers.-Nr. SchadenNr.	
Fahrer:			
Name:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift:			
Unfallschilderung:			
Unfalltag:	Unfallzeit:	Unfallort:	

Unfallzeugen:

Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		
Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		

Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen:**Andere** am Unfall beteiligte **Verkehrsteilnehmer:**

Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		Amtl. Kennz.:
Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		Amtl. Kennz.:

Personenschäden:

1. Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		
Krankenkasse:	Geburtsdatum:	
Art und Umfang der Verletzung:		
Behandelnder Arzt:		
2. Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		
Krankenkasse:	Geburtsdatum:	
Art und Umfang der Verletzung:		
Behandelnder Arzt:		
3. Name:	Vorname:	Telefon:
Anschrift:		
Krankenkasse:	Geburtsdatum:	
Art und Umfang der Verletzung:		
Behandelnder Arzt:		