

Formular für Unfall-Schadensregulierung

Ihre Angaben:

Zur Person (Eigentümer/Halter des Fahrzeugs)	Ihr Fahrzeug
Vorname(n): _____	Art (PKW/LKW/etc.): _____
Nachname: _____	Fabrikat: _____
Straße, Nr.: _____	Modell: _____
PLZ, Ort: _____	Amtl. Kennzeichen: _____
Geburtsdatum: _____	Fahrzeugnutzung: <u>privat/geschäftlich</u>
Telefon/Fax: _____	Sicherungsübereignung?/Leasing? _____
E-Mail: _____	Vorschäden vorhanden? _____
Bankverbindung: _____	Datum Erstzulassung: _____
IBAN: _____	Wartungen in Fachwerkstatt: _____
Vorsteuerabzugsberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kilometerstand: _____
Rechtsschutzversicherung: _____	Fahrer Ihres Fahrzeugs beim Unfall
Versicherungsschein - Nr.: _____	Sie selbst: <input type="checkbox"/> nein, bitte Angaben zum Fahrer: _____
KFZ - Haftpflichtversicherung: _____	<input type="checkbox"/> ja
Versicherungsschein - Nr.: _____	Name: _____
	Vorname: _____
	Straße, Nr.: _____
	PLZ, Ort: _____

Eigene KFZ - Haftpflichtversicherung ist bereits vom Unfallereignis informiert: ja / nein

Vollkaskoversicherung vorhanden: ja / nein

Fahrschutzversicherung vorhanden?: ja / nein

Unfallversicherung vorhanden?: nein / ja: Fristen bei Invalidität beachten: 15 Mon. nach Unfall geltend machen und ärztlich festgestellt, Eintritt Invalidität spätestens 12 Mon nach Unfall;

Vorfinanzierung durch Mdt möglich? ja / nein, dann Mitteilung konkrete wirtsch. Verhältnisse erf. (BGH VI ZR 115/18):

Einkommen _____ € - Belastungen: _____ € = Resteinkommen: _____ €

Unfallgegner:

Gegner (Halter/Eigentümer)	Fahrzeug des Gegners
Vorname(n): _____	Art (PKW/LKW/etc.): _____
Nachname: _____	Fabrikat: _____
Straße, Nr.: _____	Modell: _____
PLZ, Ort: _____	Amtl. Kennzeichen: _____
Geburtsdatum: _____	
Telefon/Fax: _____	
Haftpflichtversicherung: _____	Fahrer des Fahrzeugs beim Unfall
Versicherungsschein - Nr.: _____	Der Gegner selbst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bitte Angaben zum Fahrer: _____
	<input type="checkbox"/> ja
	Name: _____
	Vorname: _____
	Straße, Nr.: _____
	PLZ, Ort: _____

Unfalldaten:

Unfallort: _____ Unfalltag/Zeit: _____

polizeilich aufgenommen: nein ja, von Polizeiwache _____ Aktenzeichen: _____

gebührenpflichtige Verwarnung: nein ja, wer (Sie oder Gegner?) _____ bitte Unfallbogen der Polizei beifügen.

Zeugen: _____

Unfallschilderung (ggf. mit Skizze):

Sachschäden:

(Art und Umfang, Schadenshöhe)

Kostenvoranschlag eingeholt: nein ja, bei _____

Sachverständigengutachten eingeholt: nein ja, bei _____
Allgemeine Rabatte (wg. Betriebszugehörigkeit oder Schwerbehinderung) sind abzuziehen!

Verletzungen:

(Art und Umfang, Krankschreibung)

wegen der Verletzungen in ärztlicher Behandlung bei: _____

(Name und Anschrift des behandelnden Arztes)

Strafanzeige wegen der Verletzungen bereits gestellt: nein ja soll veranlasst werden (empfehlenswert bei schweren Verletzungen)

Schadensregulierung:

Ihr beschädigtes Fahrzeug wird:

- auf jedem Fall repariert in einer Werkstatt in Eigenleistung
- nicht repariert, Schadensregulierung fiktiv entspr. Gutachten (MwSt./Nutzungsausfall werden nicht erstattet)
- Art der Schadensregulierung abhängig vom Ergebnis des Gutachtens
- Mietwagen erforderlich anstelle Mietwagen Nutzungsausfall geltend machen