

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 (privat/geschäftlich): _____
Telefon/Fax: _____	Vorschäden vorhanden? _____
E-Mail: _____	Datum Erstzulassung: _____
Bankverbindung _____	Kilometerstand: _____
Vorsteuerabzugsberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrer Ihres Fahrzeugs beim Unfall
Rechtsschutzversicherung: _____	Sie selbst: <input type="checkbox"/> nein, bitte Angaben zum Fahrer: _____
Versicherungsschein - Nr.: _____	ja _____
KFZ - Haftpflichtversicherung: _____	Name _____
Versicherungsschein - Nr.: _____	Vorname _____
	Straße, Nr. _____
	PLZ, Ort _____

Eigene KFZ - Haftpflichtversicherung ist bereits vom Unfallereignis informiert: ja / nein
 Vollkaskoversicherung vorhanden: ja / nein Berechtigung zum Vorsteuerabzug: ja / nein

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: _____
	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 _____

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