

Unfall-Kurzbericht Allgemeine Angaben

Schadenfall: _____

Ort, Datum, Uhrzeit: _____

Aufnehmende Polizeidienststelle: _____

SB und Tagebuchnummer: _____

Geschädigter (Mandant)

Halter: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Fahrer: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Schadenshöhe ca.: _____ Zeitwert: _____

Versichert bei: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung, VS-Nr.: _____

Vollkasko: _____ Teilkasko: _____

Marke / Typ: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Baujahr: _____ Km-Stand: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Leasing-Gesellschaft (falls Leasingfahrzeug): _____

Unfallgegner

Name: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Fahrer: _____

Versicherer:

Name: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Schd.-Nr.: _____

Fahrzeug:

Marke / Typ: _____ Amtl. Kennzeichen: _____

Unfallzeugen:

Unfallschilderung

Unfallskizze:

- Datum, Unterschrift -