

Unfalldaten Verkehrsunfall

1. Unfalltag:

2. Unfallort:

3. Unfallhergang:

--

4. Beteiligte:

Mandant:	Gegner:
Kennzeichen:	Kennzeichen:
Fahrzeug:	Fahrzeug:
Halter/Fahrer:	Halter/Fahrer:
Anschrift:	Anschrift:

Versicherung: (HF/Kasko)	Versicherung: (HF/Kasko)
---------------------------------	---------------------------------

Leasing?	O JA	O NEIN
-----------------	-------------	---------------

Vorsteuerabzugsberechtigung?	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
------------------------------	--------------------------	----------------------------

5. Sachschaden:

Höhe:		
Kostenvoranschlag? oder Gutachten?	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Beschädigung (wo):	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN

6. Personenschaden:

Attest, Schweigepflichtentbindung?	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Art der Verletzungen:		

7. Polizeiliches Aktenzeichen:

--

8. Zeugen:

--

9. Ihre Bankverbindung:

--