

# Unfallfragebogen

## I. persönliche Angaben

1. Name: \_\_\_\_\_
2. Adresse: \_\_\_\_\_
3. Telefon/Fax: \_\_\_\_\_
4. email: \_\_\_\_\_
5. Ihr Kfz, amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_
6. Vollkasko \_\_\_\_\_
7. Vorsteuerabzugsberechtigung \_\_\_\_\_
8. Verletzungen durch den Unfall
9. ärztl. Behandlung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II. Unfalldaten

1. Ort
2. Datum
3. Zeit
4. polizeiliche Unfallaufnahme, Aktenzeichen \_\_\_\_\_  
(wenn vorhanden, bitte pol. Unfallmitteilung einreichen)

## III. Unfallgegner

1. Name
2. Adresse
3. KFZ/amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_
4. gegnerische Haftpflichtvers.: \_\_\_\_\_
5. Versicherungsnr.(sow. bekannt): \_\_\_\_\_

