

Unfallformular

Sofern möglich fertigen Sie bitte unmittelbar nach dem Unfall Fotos von der Endstellung der Fahrzeuge sowie von den sichtbaren Unfallspuren!

**I.**

Daten Unfallgeschehen

Unfalldatum

Uhrzeit

Unfallort Straße Hausnummer Postleitzahl Ort

Wurde der Unfall Polizeilich aufgenommen ja ☐ nein ☐ (Gegebenenfalls Aktenzeichen/Vorgangsnummer)

Beschreibung Unfallhergang

Unfallskizze

**II.**

Ihre Daten

Kennzeichen, Marke und Farbe des Pkw

Name und Anschrift

Kontaktdaten

Sind Sie Halter des Unfallfahrzeugs ja ☐ nein ☐

(gegebenenfalls Daten des Fahrzeughalters)

Kfz-Versicherungsnummer (bei Direktmeldung Schadennummer)

Rechtsschutzversicherungsnummer

**III.**

Daten Unfallgegner

Kennzeichen, Marke und Farbe des Pkw

Name und Anschrift des Fahrers

Kontaktdaten Fahrer

Ist der Fahrer auch Halter des Unfallfahrzeugs ja ☐ nein ☐

(gegebenenfalls Daten des Fahrzeughalters)

Kfz-Versicherungsnummer (bei Direktmeldung Schadennummer)

**III.**

Fahrzeugschaden

Welche Fahrzeugteile wurden durch den Unfall betroffen (bitte Detailfotos beifügen)

Wurde bereits ein Kfz-Sachverständigengutachten erstellt? Gibt es für die Reparatur einen Kostenvoranschlag?

**IV.**

Personenschaden

Ich wurde selbst verletzt ja ☐ nein ☐

Es gab (weitere) verletze Personen ja ☐ nein ☐

Name und Anschrift

Beschreibung der Verletzungen

behandelnder Arzt/Klinik Name Anschrift

Krankschreibung erfolgt? ja ☐ nein ☐

von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist ein Verdienstausfall entstanden ja ☐ nein ☐

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Im Falle eines Verkehrsunfalls bitte das Formular ausfüllen und an meine Kanzlei zurückreichen. Im Falle eines Alleinverschulden des Unfallgegners übernimmt in der Regel die gegnerischen Kfz-Versicherung Ihre Anwaltskosten