

## 1. Angaben zum Unfall

Unfalldatum		Unfallzeit		Unfallort	
polizeiliche Unfallaufnahme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Polizeistation		Vorgangsnummer/ Aktenzeichen	

Kurze Unfallschilderung

## 2. Angaben zu Ihnen

### PKW

KFZ-Kennzeichen		Typ	
-----------------	--	-----	--

### Fahrzeugführer

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

### Fahrzeughalter

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

### eigene Haftpflichtversicherung

Versicherungs- scheinnummer		Versicherungs- gesellschaft	
--------------------------------	--	--------------------------------	--

Vollkasko  nein  ja      vorsteuerabzugsberechtigt  nein  ja

Selbstbeteiligung  nein  ja      Leasing  nein  ja

## 3. Angaben zum Unfallgegner

### PKW

KFZ-Kennzeichen		Typ	
-----------------	--	-----	--

### Fahrzeugführer

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

### Fahrzeughalter

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

### Haftpflichtversicherung

Versicherungs- scheinnummer		Versicherungs- gesellschaft		Schaden- nummer	
--------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------	--

## 4. Es gibt Zeugen

nein  ja

### Unfallzeuge 1

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

### Unfallzeuge 2

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

## 5. Ich habe Verletzungen erlitten

nein  ja 

Diagnose	
----------	--

### behandelnder Arzt

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

## 6. Sachverständigengutachten zum Schaden ist beauftragt

nein  ja

### Gutachter

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

## 7. Ich habe einen Mietwagen genommen

nein  ja

### Vermieter

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

## 8. Mein Fahrzeug ist abgeschleppt worden

nein  ja

### Abschleppunternehmen

Name, Vorname		Anschrift	
Telefon, Mobil		E-Mail	

Absenden

Ausdrucken

Abspeichern

