

FRAGEBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

Name des Anspruchstellers/Fahrzeughalters:.....

Anschrift:.....

Fon/Fax/email:.....

Unfallfahrzeug: KFZ Marke:.....
Fahrz.-Kennz.:.....

Haftpflicht-Versicherung:.....
Policen-Nr.:.....
vollkaskoversichert: ja / nein mit SB:.....

Rechtsschutz-Versicherung:.....
Policen-Nr.:.....

vorsteuerabzugsberechtigt: ja / nein

Bankverbindung: Kreditinstitut:.....
Kto.Nr. BLZ:..... Kto.Inh.....

Name des Fahrers des Unfallfahrzeuges:.....

Anschrift des Fahrers:.....

Unfallort:.....

Unfalltag:.....

Unfallzeit:.....

Name des Schädigers/Fahrzeughalters:.....

Anschrift:.....

Unfallfahrzeug: KFZ Marke:.....
Fahrz.-Kennz.:.....

Haftpflicht-Versicherung:.....
Policen-Nr.:.....

Name des Fahrers des Unfallfahrzeuges:.....

Anschrift des Fahrers:.....

weitere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer:.....

Zeugen:.....
.....

polizeilich aufgenommen durch:.....
AZ:.....

Bitte fügen Sie dem Fragebogen eine Unfallschilderung und -skizze bei!