

Unfallaufnahmebogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden/übergeben uns diesen, um uns einen ersten Überblick zu dem Sachverhalt zu geben und die zügige Bearbeitung Ihres Verkehrsunfalls zu gewährleisten. Die von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung dieses Mandates gespeichert.

(Bitte vollständig ausfüllen!)

Unfall vom:

Uhrzeit:

Unfallort:

abgeschleppt?

☐ ja

☐ nein

Abschleppdienst:

Gutachten bereits beauftragt?

☐ ja

☐ nein

1. Geschädigter (= Eigentümer des Fahrzeugs)

Herr/Frau/Firma:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Bank:

IBAN:

BLZ/BIC:

Kontoinhaber/Name des Kontos:

Vorsteuerabzugsberechtigung? ☐ ja ☐ nein

2. eigene Versicherung

a) Kraftfahrthaftpflichtversicherung

Name/Adresse:

Versicherungsschein-Nr.:

b) Kasko-Versicherung

Versicherungs-Nr.:

Teilkasko? ☐ ja ☐ nein SB (Höhe):

Vollkasko? ☐ ja ☐ nein SB (Höhe):

3. Fahrzeugdaten (eigenes bzw. beschädigtes Fahrzeug)

Fahrzeugtyp:

amtl. Kennzeichen:

Leasing: ☐ ja ☐ nein Finanzierung: ☐ ja ☐ nein

Leasinggeber / finanzierende Bank:

Vertragsnummer:

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ☐ ja ☐ nein

Serviceheft? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wird um Übersendung einer Kopie des Serviceheftes gebeten.

4. Rechtsschutzversicherung

Name / Adresse:

Versicherungs-Nr.:

Schaden-Nr.:

Selbstbeteiligung:

5. Daten des Unfallgegner

Herr/Frau/Firma:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

Mobil:

E-Mail:

6. Versicherung des Unfallgegners

Name:

Versicherungs-Nr.:

Schaden-Nr.:

7. Daten zum Fahrzeug des Unfallgegners

Fahrzeugtyp:

amtl. Kennzeichen:

Halter:

Adresse:

Fahrer:

Adresse:

8. Unfallschilderung

a) Bitte schildern Sie ausführlich das Schadenereignis (falls der Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite benutzen)

b) Skizze (falls Platz nicht reicht, bitte Rückseite oder gesondertes Blatt verwenden; bitte tragen Sie auch Verkehrszeichen und Fahrspuren der beteiligten Fahrzeuge ein; Schadenbilder können per E-Mail an info@bnh-recht.de oder morling@bnh-recht.de übersandt werden)

c) Name und Anschriften von Unfallzeugen, bitte ggf. Telefonnummern angeben

d) Wurde der Unfall von der Polizei aufgenommen? ☐ ja ☐ nein

falls ja: Welche Polizeidienststelle + Adresse?
Aktenzeichen:

e) Wurde ein Owi- /Strafverfahren eingeleitet? ☐ ja ☐ nein

f) Personenschäden ☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche (Art und Umfang der Verletzung):

behandelnder Arzt / Klinik, Adresse:

arbeitsunfähig krankgeschrieben: ☐ ja ☐ nein

von bis

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur Arbeit? ☐ ja ☐ nein

wenn ja: Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft:

9. Regulierungsweg

Reparatur beabsichtigt? ☐ ja ☐ nein

Abrechnung: ☐ fiktiv ☐ tatsächliche Reparaturkosten

Verkauf beabsichtigt? ☐ ja ☐ nein

Nutzungsausfall: ☐ ja ☐ nein

Mietwagen: ☐ ja ☐ nein

10. Sonstige Beschädigungen (Sachschäden)

11. weitere Unterlagen als Anhang

Bitte fügen Sie auch die als Anhang angeführten Unterlagen bei, sofern diese bei Ihnen vorhanden sind, und markieren dies jeweils mit einem Kreuz.

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Unfallskizze | ☐ Bilder vom Unfallort | |
| ☐ Gutachten | ☐ Reparaturrechnung | ☐ Kostenvoranschlag |
| ☐ Arztbericht | ☐ ärztliches Attest | |
| ☐ Unterlagen der eigenen Versicherung | | |
| ☐ Schweigepflichtentbindungserklärung | ☐ Aufnahmekarte Polizei | |
| ☐ Rechnungen ärztliche Heilkosten | | |
| ☐ Rechnung Abschleppdienst | | |
| ☐ Schreiben gegnerische Haftpflichtversicherung | | |
| ☐ weitere Unterlagen, und zwar: | | |
| | | |

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, den

.....

Unterschrift Anspruchsteller