

Erfassungsbogen Unfall

Ihre Daten	
Mandant (Fahrzeugeigentümer) Name, Adresse Telefonnummer und Mail-Adresse	
Fahrer	
Vorsteuerabzugsberechtigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verletzung	
Wer wurde verletzt? <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Fahrer <input type="checkbox"/> sonstige Mitfahrer	
BG-Unfall (Unfall auf dem Weg zwischen Arbeitsstätte und Wohnsitz)? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	
Besteht eine Unfallversicherung ?	
Besteht Verkehrsrechtsschutz?	
Daten zum Fahrzeug	
Pkw/Kennzeichen	
Gutachter beauftragt? Wen?	
Ist das Fahrzeug finanziert oder geleast?	
Vollkaskoversicherung vorhanden?	
Welche Art von Schaden ist eingetreten bzw. wie soll Schaden abgerechnet werden/was ist beabsichtigt? (Angabe, wenn bereits möglich) Reparaturschaden <input type="checkbox"/> Fahrzeug scheckheftgepflegt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Totalschaden <input type="checkbox"/>	
Mietwageninanspruchnahme Haben Sie bereits einen Mietwagen in Anspruch genommen? Wenn ja, seit wann?	
Fahrzeug fahrfähig/verkehrssicher? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ↓ Fahrzeug abgeschleppt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Daten Unfallgegner	
Unfallgegner (Eigentümer) Name, Adresse	
Fahrer	
Pkw/Kennzeichen Unfallgegner	
Haftpflichtversicherer Gegner Versicherungs-/Schadenummer Bei Auslandsschäden: Ausländischer Versicherer bekannt?	
Angaben zum Unfall	
Unfalltag/Uhrzeit	
Örtlichkeit (Straße/Fahrziel)	
Unfallhergang (genaue Schilderung mit Fahrtrichtungsangabe)	
Mitfahrer/Zeugen	
Polizeilich aufgenommen? Dienststelle?	