

1. Unfallgeschädigter:

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftl.	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer
Bankverbindung:	BLZ	Kontonummer

2. Fahrer des Unfallfahrzeuges:

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftl.	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer
Personenschaden	behandelnder Arzt	

3. Pkw des Geschädigten:

	polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat	
Baujahr	km-Leistung	Haftpflicht/Voll/Teilkasko	Rechtsschutzvers. + Nr.
Art des Schadens	Reparaturdauer	Vorsteuerabzug: ja/nein	

4. Schädiger:

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftlich	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

5. Halter (falls nicht identisch mit Schädiger):

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftlich	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

6 Pkw des Schädigers:

	polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat
Haftpflichtversicherung	Versicherungsscheinnummer	Schadensnummer

7 Angaben zum Unfallhergang:

	Unfallort	Datum/Uhrzeit
polizeiliche Unfallaufnahme: ja/nein	Dienststelle, wenn ja	Schädiger verwahrt: ja/nein
Zeugen: Familienname/Vorname	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

Unfallschilderung :