

# Fragebogen Kfz-Sachschaden

## Mandant/Unfallgeschädigter (Fahrzeugeigentümer):

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf, Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN/BIC: \_\_\_\_\_

Fahrzeughalter: \_\_\_\_\_

Fahrer zum Unfallzeitpunkt: \_\_\_\_\_

Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ Km-Stand: \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Ist das Fahrzeug finanziert?  Ja  Nein

Ist das Fahrzeug geleast?  Ja  Nein

Betriebsvermögen?  Ja  Nein

Vorsteuerabzugsberechtigung?  Ja  Nein

Art und Umfang der Beschädigung: \_\_\_\_\_

Bei welcher Gesellschaft war Ihr Fahrzeug unter welcher Policen-Nr. zum Unfallzeitpunkt versichert ?

Vollkasko-Versicherung:  Ja  Nein Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Teilkasko-Versicherung:  Ja  Nein Nr.: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung:  Ja  Nein Versicherer/Nr.: \_\_\_\_\_

**Gegner/Unfallschädiger/Fahrer:** \_\_\_\_\_

Fahrzeughalter: \_\_\_\_\_

Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_ Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Versichert bei: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen des Versicherers: \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_

## Kurze Unfallschilderung (ggf. mit Skizze):

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift und Kennzeichen des Fahrzeugs): \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Unfallzeugen: \_\_\_\_\_

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen/Aktenzeichen? \_\_\_\_\_