

VERKEHRSUNFALLBOGEN

Bitte vollständig ausfüllen und per Fax an (089) 89 45 96-31 oder direkt per E-Mail an kanzlei@holztrattner-schmid.de senden.

I. Fahrzeugeigentümer

Vorname, Name Straße PLZ, Ort

Telefon Mobil Fax E-Mail

II. Beschädigtes Fahrzeug

Fahrzeugart (Pkw, Lkw, Krad) Fabrikat amtliches Kennzeichen

Haftpflichtversicherer mit Anschrift

Versicherungsnummer Vollkasko Teilkasko (mit Selbstbeteiligung Euro)

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

III. Fahrer

Vorname, Name Straße PLZ, Ort

IV. Gegnerischer Fahrzeughalter

Vorname, Name Straße PLZ, Ort

Fahrzeugart (Pkw, Lkw, Krad) Fabrikat amtliches Kennzeichen

Haftpflichtversicherer mit Anschrift (falls bekannt)

Versicherungsnummer (falls bekannt) Schadennummer (falls bekannt)

V. Gegnerischer Fahrer

Vorname, Name Straße PLZ, Ort

VI. Unfallschilderung mit Skizze (bitte auf Seite 3)

Unfallort Datum, Uhrzeit

VII. Polizei

Vollständige Anschrift der aufnehmenden Polizeidienststelle

Telefonnummer Aktenzeichen

XIII. Unfallskizze