

## Informationsblatt für Verkehrsunfallsachen

### **Mandant**

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_

Vollkasko: Ja:\_\_\_\_ Nein:\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

vorsteuerabzugsberechtigt: Ja:\_\_\_\_ Nein:\_\_\_\_

### **Unfallgegener**

Halter (mit Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Policen-Nr: \_\_\_\_\_

amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Sind Fahrer und Halter identisch: Ja:\_\_\_\_ Nein:\_\_\_\_

Falls **nein**, Name und  
Anschrift des Fahrers: \_\_\_\_\_

### **Unfallhergang:**

Unfallort: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit: \_\_\_\_\_

polizeiliches Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Zeugen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurde Reparaturauftrag erteilt: Ja:\_\_\_ Nein:\_\_\_

Schadenshöhe (ca.): \_\_\_\_\_

Wurde Gutachter beauftragt: Ja:\_\_\_ Nein:\_\_\_

Personenschäden: Ja:\_\_\_ Nein:\_\_\_

Wenn **ja**, was für Schäden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Unfallschilderung und Unfallskizze:**