



U n f a l l a u f n a h m e b o g e n

Angaben Mandant:

Fahrer
(Name/Anschrift,
E-Mail-Adresse)

Halter
(Name/Anschrift,
E-Mail-Adresse)

Unfalldatum

Unfallzeit:

Unfallort/ggf.Straßen

Fahrzeug-Typ

Amtl. Kennzeichen

Mandant ist:

Fahrer

Halter

Fahrer + Halter

Rechtsschutzversicherung? Wenn ja bei: RS-nr

Angaben Gegner:

Fahrer
(Name/Anschrift,
E-Mail-Adresse)

Versicherungsnehmer
(Name/Anschrift,
E-Mail-Adresse)

Gegn. Versicherung
(Name/Anschrift)

Versicherungsnummer

Fahrzeug-Typ

Amtl. Kennzeichen

- Der Mandant ist:**
- nicht vollkaskoversichert
- vollkaskoversichert
- nicht vorsteuerabzugsberechtigt
- vorsteuerabzugsberechtigt
(Zutreffendes ankreuzen)

Der Unfall wurde aufgenommen durch: _____

Tagebuchnr.: _____

Sachschaden: (wenn zutreffend Beträge einsetzen / ggf. Ziffer 9 (Sonstiges) ergänzen!)		Betrag in €
1.	Reparaturkosten	.....
1.1	Wiederbeschaffungskosten	.....
	Wiederbeschaffungswert.....€	.....
	Restwert.....€	.....
2	Nutzungsausfall	.....
	Tag à €..... mal Anz. Tage.	.....
3	Auslagenpauschale	.....
4	Wertminderung	.....
5	Liquidation des SV	.....
6	Mietwagenkosten	.....
7	Kosten An- / Abmeldung	.....
8	Abschleppkosten	.....
9	??? (Sonstiges)	.....

Personenschaden:	(Verletzungen)	Behandelnde Ärzte/Krankenhäuser:

Wieviel Schmerzensgeld wird eingefordert?.....€

Verdienstausfall? Wenn ja, hier Betrag angeben€

Unfall Schilderung:

Zeugen:

Anlagen – Führen Sie die Anlagen auf (außer Originalvollmacht).