

AUFNAHMEBOGEN VERKEHRSUNFALL

I. ALLGEMEINE UNFALLANGABEN

UNFALLORT:
UNFALLTAG: UNFALLZEIT:.....
POLIZEIDIENSTSTELLE: TAGEBUCH-NR.:
ZEUGEN: (NAMEN, ADRESSEN).....
.....
.....

KURZE SCHILDERUNG DES UNFALLGESCHEHENS: (WER, WIE, WO ?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. ANGABEN MANDANT

1. ALLGEMEINE ANGABEN

VOR- UND NACHNAME: GEB. DATUM:
ADRESSE:

FUSSGÄNGER: JA / NEIN FAHRZEUGHALTER: JA / NEIN FAHRER: JA / NEIN
WENN ABWEICHEND, NAME UND ANSCHRIFT FAHRER:

NAME UND ANSCHRIFT HALTER:

FAHRZEUG: PKW / LKW / BUS / KRAD / MOFA / FAHRRAD / SONSTIGES:

FABRIKAT: TYP:

ERSTZULASSUNG:ERSTEIGENTÜMER: JA / NEIN BEI JA ANZAHL:

AMTL. KENNZEICHEN: KM-STAND:

LEASING-FAHRZEUG: JA / NEIN LEASINGBANK:

GESCHÄFTSFAHRZEUG: JA / NEIN VORSTEUERABZUGSBERECHTIGT: JA / NEIN

EIGENE HAFTPFLICHTVERS.:

EIGENE HAFTPFLICHTVERS.-NR.:

VOLLKASKO: JA / NEIN MIT / OHNE SELBSTBEHALT EURO

TEILKASKO: JA / NEIN MIT / OHNE SELBSTBEHALT EURO

VERKEHRSRECHTSSCHUTZVERS. / ADAC:

2. ANGABEN SACHSCHADEN MANDANT:

ART DER BESCHÄDIGUNG:

FAHRZEUGSCHADEN:EURO REPARATURDAUER:

SACHVERSTÄNDIGER:

REPARATURBETRIEB:

BESICHTIGUNGSORT:

VORSCHÄDEN:
WIRD DAS KFZ REP. ? (MWST) JA / NEIN MIETWAGEN: JA / NEIN DAUER:
SONSTIGE SCHÄDEN (HÖHE):

3. PERSONENSCHADEN MANDANT:*

*(BITTE AUCH ENTBINDUNGSERKLÄRUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT AUSFÜLLEN!)

FAMILIENSTAND:KINDER:SELBSTÄNDIG: JA / NEIN
MONATLICHES EINKOMMEN / RENTE:EURO
BERUF: ARBEITGEBER (ADRESSE):

ART UND AUSMASS DER VERLETZUNGEN:

KRANKENSCHHEIN VON BIS.....

KRANKENHAUS:

AMBULANTER / STATIONÄRER AUFENTHALT VON BIS

BEHANDELNDER KRANKENHAUSARZT:

WEITER BEHANDELNDER ARZT (ADRESSE):

KRANKENKASSE (ADRESSE):

BERUFSUNFALL: JA / NEIN

ADRESSE BERUFSGENOSSENSCHAFT:

RENTENVERSICHERUNG:.....

III. ANGABEN ÜBER GEGNER

FAHRZEUGHALTER, VOR- UND NACHNAME:

ANSCHRIFT:

FAHRZEUG: PKW / LKW / BUS / KRAD / MOFA / FAHRRAD / SONSTIGES:

FABRIKAT: TYP:

AMTL. KENNZEICHEN:

HAFTPFLICHTVERS.:

HAFTPFLICHTVERS.-NR.:

FAHRER, VOR- UND NACHNAME:

ANSCHRIFT:

IV. ANDERE BETEILIGTE

VERLETZTE PERSON: (NAME, ANSCHRIFT)

VERLETZUNGEN:

SACHSCHÄDEN:

ART DER BETEILIGUNG AM UNFALL:

Bei Bedarf weiteres Blatt benutzen