



## Unfallfragebogen

### Angaben zu folgendem Verkehrsunfall

Datum: .....

Uhrzeit: .....

Unfallort: .....

Reparatur?  ja  nein

Mietwagen?  ja  nein

### Ihre persönlichen Daten:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail/Fax: .....

Bankverbindung: .....

Vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

Kennzeichen: .....

Haftpflichtversicherung und Versicherungsnummer: .....

Unfallversicherung und Versicherungsnummer: .....



Hohl /Anwaltskanzlei / Argenweg 50 / 88085 Langenargen

### Daten der Beteiligten

Eigentümer des gegnerischen PKW

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Kennzeichen: .....

Haftpflichtversicherung und Versicherungsnummer, falls bekannt: .....

### Weitere beteiligte Personen, falls bekannt

Anschrift: .....

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

### Unfallhergang

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?  ja  nein

Polizeidienststelle, falls bekannt: .....

Kurze Unfallschilderung .....

.....

.....

### Unfallzeugen, falls bekannt

Name und Anschrift: .....

.....

.....