

Unfalltag  Unfallzeit  Unfallort

## ▷ Ihre Daten

Name des KFZ-Eigentümers

Anschrift

Telefon  E-Mail

Name des Fahrers

Anschrift

Telefon  E-Mail

Amtl. Kennzeichen

Haftpflichtversicherung/Gesellschaft

Vollkaskoversicherung Ja  Nein  Selbstbeteiligung EUR

Personenschaden Ja  Nein

## ▷ Daten Unfallgegner

Name des KFZ-Eigentümers

Anschrift

Name des Fahrers

Anschrift

Amtl. Kennzeichen

Haftpflichtversicherung/Gesellschaft

## ▷ Unfallzeugen

Name und Anschrift

Name und Anschrift

## ▷ Polizeiliche Unfallaufnahme?

lediglich „Personalienaustausch“ sichergestellt Ja  Nein

Dienststelle und Aktenzeichen

- ▷ **Der Verkehrsunfall ereignete sich wie folgt:**  
(bitte kurze Schadenschilderung)

Drucken

Senden