

Unfalldatum / Uhrzeit / Unfallort (Straße):



PETER CONRADI
RECHTSANWALT

Geschädigter :

(Name, Vorname / Anschrift)

Fahrzeug des Geschädigten:

(Typ, Marke, amtl. Kennz., derzeitiger Standort, Gutachter)

Tel.: / Mail:

Fahrer:

(Name, Vorname / Anschrift)
(nur falls abweichend vom Geschädigten)

Kfz-Versicherer:

(Versicherungsgesellschaft, Versicherungsscheinnr., Schadennummer)

Bankverbindung:

(IBAN, BIC)

Vorsteuerabzug:

ja nein

Rechtsschutzversicherung:

(Versicherungsgesellschaft, Versicherungsscheinnr.)

Leasingfahrzeug:

(Leasinggesellschaft, Vertragsnummer)

Zeugen

(Name, Vorname / Anschrift)

verletzte Personen

(Name, Vorname / Anschrift / behandelnder Arzt)

Polizeiliche Unfallaufnahme:

(Polizeidienststelle / Vorgangsnummer)

Unfallgegner :

(Name, Vorname / Anschrift)

Fahrzeug des Unfallgegners:

(Typ, Marke, amtl. Kennz., derzeitiger Standort, Gutachter)

Kfz-Versicherer:

(Versicherungsgesellschaft, Versicherungsscheinnr., Schadennummer)

Fahrer:

(Name, Vorname / Anschrift)
(nur falls abweichend vom Unfallgegner)

Unfallskizze:

(Straßenführung, Fahrtrichtung der Fahrzeuge, Ihre Position, Verkehrszeichen, Straßennamen)

Beschreibung des Unfallherganges:

Ort, Datum

Unterschrift