



STEINER  
RECHTSANWÄLTE

An  
Rechtsanwälte Steiner  
Spittlertorgraben 39  
90429 Nürnberg

per Fax an:

0911 / 92 99 69 - 10

per E-Mail an:

info@raesteiner.de

## UNFALLFRAGEBOGEN

### I) ALLGEMEINE ANGABEN:

#### ANSPRUCHSTELLER

1) Eigentümer des geschädigten Fahrzeugs:

(bei Leasing / Finanzierung Daten des Leasing- bzw. Darlehensnehmers eintragen)

Vorname, Name, (ggf. Firma): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung:  ja  nein

Rechtsschutz: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

2) Weitere Anspruchsteller:

(Insassen, wenn nicht mit Eigentümer identisch)

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

## BESCHÄDIGTES FAHRZEUG

### 1) Fahrzeugdaten:

Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Kilometerstand/Laufleistung: \_\_\_\_\_

Bei Finanzierung: Kreditgebende Bank: \_\_\_\_\_

Bei Leasingfahrzeug: Leasinggesellschaft: \_\_\_\_\_

### 2) Versicherungsverhältnisse

Versicherungsnehmer (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Versicherer: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Kasko:  nein  ja SB: \_\_\_\_\_ Euro  Teilkasko

## UNFALLGEGNER:

### 1) Versicherungsnehmer

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Versicherer: \_\_\_\_\_

VersicherungsscheinNr. (ggfs. Schadennummer): \_\_\_\_\_

Kraftfahrzeug: \_\_\_\_\_

Marke/Typ: \_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

### 2) Fahrer des Fahrzeugs

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

**SONSTIGE BETEILIGTE**

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Art der Beteiligung: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Art der Beteiligung: \_\_\_\_\_

**UNFALLZEUGEN**

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

**AUFNEHMENDE POLIZEIDIENSTSTELLE**

**II) SACHSCHÄDEN:**

Was wurde beschädigt (Kfz/Sonstiges): \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Vor. Höhe der Schäden: \_\_\_\_\_

Schäden können besichtigt werden bei: \_\_\_\_\_

Vorschäden: \_\_\_\_\_

### III) PERSONENSCHÄDEN:

#### 1) Persönliche Angaben

Familienstand: \_\_\_\_\_

Unterhaltsberechtigter (Anzahl/Alter): \_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers/Selbständig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mtl. Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Verletzungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Behandelnde Ärzte/Stat. Aufenthalt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Rentenversicherung: \_\_\_\_\_

### IV) UNFALLHERHANG

#### 1. ALLGEMEINE ANGABEN:

Unfallzeitpunkt: am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Unfallort: \_\_\_\_\_

Sicht- und Straßenverhältnisse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 2. UNFALLHERGANG (Beschreibung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3. UNFALLSKIZZE