



Rechtsanwälte & Fachanwälte
Siemann, Dierksen und Reimers
Unfallfragebogen

Mandant/Halter (Name, Vorname, Anschrift)

Telefon: _____ mobil: _____ eMail: _____

Kontoverbindung:

Fahrzeug: _____ **amtliches Kennzeichen:** _____

Baujahr: _____ **km-Stand:** _____

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

Leasing? ja nein

Finanzierung? ja nein

Haftpflichtversicherung: _____ **Schaden-Nr.:** _____

Kaskoversicherung: _____ **Schaden-Nr.:** _____

Rechtsschutzversicherung: _____ **Schaden-Nr.:** _____

Fahrer (falls abweichend von Halter)

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

Gegner/Halter (Name, Vorname, Anschrift)

Telefon: _____ mobil: _____

Fahrer (falls abweichend von Halter)

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

Fahrzeug: _____ **amtliches Kennzeichen:** _____

Haftpflichtversicherung: _____ **Schaden-Nr.:** _____

Unfall (Datum, Uhrzeit): _____

Ort: _____

Tagebuch-Nr. der Polizei: _____

Zeugen: (Name, Vorname, Anschrift)

1. _____

2. _____

3. _____

Unfallskizze:

Schaden (Fahrzeug)	geltend gemachter Betrag	regulierter Betrag
Fahrzeugschaden:		
a) Reparaturkosten		
b) Wiederbeschaffungswert		
c) Restwert		
Sachverständigenkosten		
Abschleppkosten		
Abmeldekosten/ Verschrottungskosten		
Anmelde-/ Kennzeichenkosten		
Nutzungsausfall		
Mietwagen		
Wertminderung		
Kostenpauschale		

Schaden (Person)	geltend gemachter Betrag	regulierter Betrag
Schmerzensgeld		
Behandlungskosten/ Zuzahlung, Eigenanteil		
Verdienstausfall		
Haushaltsführungsschaden		

behandelnde Ärzte:

Art der Verletzung:

