

Unfallaufnahmebogen

1 Halter des Fahrzeugs (Geschädigter): _____
Anschrift: _____

Tel.: _____
Fax: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Amtliches Kennzeichen: _____
Fahrer des Fahrzeugs: _____
Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache, evtl. Leasinggeber? _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein
Vollkaskoversicherung: Ja Nein
Rechtsschutz-Versicherung: _____ Nr. _____
Schadensgutachten erstellt? _____

2 Name des Unfallgegners: _____
Versichert bei: _____
Versicherungs-/Schadens Nr.: _____
Amtliches Kennzeichen: _____

3 Unfallort: _____
Unfalltag: _____
Unfallzeit: _____
Kurze Unfallschilderung: _____

Name und Anschrift von Unfallzeugen: _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?: _____

Evtl. Vorgangsnummer: _____

4 **Personenschaden (bei mehreren Verletzten, für jeden einen gesonderten Vordruck)**

Name des Verletzten: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Geburtsdatum: _____

Ausgeübter Beruf: _____selbständig : Ja Nein

Familienstand: _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Krankenhausaufenthalt von: _____bis (voraussichtlich): _____

Name und Anschrift des Krankenhauses: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____

Ist der Verletzte krank geschrieben? Ja Nein

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit?: Ja Nein

5 Weitere Mitteilungen:

Kontaktdaten: Neutorstraße 12, 89073 Ulm, Telefon 0731/967910, Fax 0731/96791-10,
Email: kanzlei@dr-kulitz.de

Anwaltskanzlei Dr. Kulitz, Nittmann, Andree & Kollegen

