

Unfallaufnahmebogen

Verkehrsunfalldaten:

Datum _____ Uhrzeit _____

Ort _____

Lichtverhältnisse: Tageslicht Dämmerung Dunkelheit

Straßenzustand: trocken nass feucht Schnee Matsch Eis

Mandant (Halter):

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Telefax _____

RSV bei _____

VS Nr. _____

Fahrer:

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Telefax _____

Führerschein Klasse _____

ausgestellt _____

Daten Fahrzeug Mandant:

Kennzeichen _____

Hersteller _____

Erstzulassung _____

Betriebsvermögen ja nein

Haftpflicht-VS _____

Vollkasko ja nein

Typ _____

Kilometerstand _____

Vorsteuerabzug ja nein

VS Nr. _____

Selbstbeteiligung _____

Gegner (Halter):

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Haftpflicht-VS _____

Fahrer:

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

VS Nr. _____

Daten schädigendes Fahrzeug (Gegner):

Kennzeichen _____ Hersteller _____

Unfallhergang:

Unfallzeugen:

1. Zeuge: _____

2. Zeuge: _____

Verschulden vom Gegner anerkannt: _____ ja nein

Unfallaufnahme durch: _____ Verwarnung gegen: _____

Personenschäden:

Verletzter: _____ Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Art der Verletzung: _____

Stationäre Behandlung: von: _____ bis: _____ in: _____

Ambulante Behandlung bei: _____

Arbeitsunfähig seit: _____ bis voraussichtlich: _____

Krankenversicherung: gesetzlich privat bei: _____

Berufsunfall Wegeunfall

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Verdienstausfall: ja nein

Sonstige Sachschäden:

(Gegenstand, Eigentümer, Kaufdatum, Neupreis)

Leasingfahrzeug: ja nein

Unfallersatzansprüche abgetreten an: _____

Abgetreten wurde: _____

(Ort, Datum, Unterschrift Mandant)

Fahrzeugschäden:

Sachverständiger: _____ Gutachten vom: _____

Reparaturkosten: _____

Wiederbeschaffung abzgl. Restwert: _____

Gutachterkosten: _____

Nutzungsausfall (Reparaturbestätigung liegt vor:): _____

Mietwagenkosten: _____

Wertminderung: _____

Abschleppkosten: _____

Kosten An-/ Abmeldung: _____

Umbaukosten: _____

Kostenpauschale: _____

Immaterielle Schäden: ja nein

Gesamtschaden: _____

Unfallaufnahme durch die Polizei: Nein

Ja:

Polizeidienststelle: _____

Aufnehmender Beamter: _____

Aktenzeichen / Tagebuchnummer: _____

Unfallskizze: