

Unfallaufnahmebogen**Mandanten- & Fahrzeugdaten:**

Eigentümer	_____	Kennzeichen	_____
Straße	_____	Fahrzeugtyp	_____
PLZ, Ort	_____	Leasing.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon	_____	falls ja, Leasinggeber	_____
Mobil	_____	Finanzierung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail	_____	falls ja, Bank	_____
Bank	_____	Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN	_____	RS-Versicherung	_____
abw. Fahrer	_____	RS-Vers.-Nummer	_____
Vorsteuerabzugsberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Reparatur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
wenn Reparatur, Werkstatt:			
Mietwagen	<input type="checkbox"/>	Nutzungsausfall	<input type="checkbox"/>

Unfallgegner / Versicherungsdaten:

Fahrer (falls abweichend v. Halter)	_____	Halter	_____
Straße	_____	Fahrzeugtyp (falls bekannt)	_____
PLZ, Wohnort	_____	Versicherung	_____
Telefon	_____	Versicherungsschein-Nr.	_____
Kennzeichen	_____	Schadennummer	_____

Unfalldaten/-hergang:

Schadentag	_____	Polizei / Dienststelle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadenort	_____	wenn ja, wo	_____
Zeuge/n	_____		
Schadenhergang (in Stichpunkten) / Skizze			