NIESTEGGE Rechtsanwälte informiert



Unfall-Fragebogen

Bitte ausfüllen und per Post oder E-Mail an obenstehende Adresse zurückschicken

Mandant	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon (tagsüber):	
Telefon (abends):	
Telefax:	
E-Mail-Adresse:	
Unfallbeteiligt als: ☐ Fahrer ☐ Halter ☐ Radfahrer ☐ Fuß sonstiges:	gänger
Vorsteuerabzugsfähig: ☐ ja ☐ nein	
Bankverbindung	
Bank:	
IBAN:	
Inhaber (falls abweichend):	
Fahrer (falls abweichend vom Mandanten):	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Rechtschutzversicherung	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Versicherungs-Nr.:	
Schadens-Nr.:	
Haftpflichtversicherung	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Versicherungs-Nr.:	
Schadens-Nr.:	
Vollkaskoversicherung: ☐ ja ☐ nein ☐ Selbstbeteiligung	j :
Teilkaskoversicherung: ☐ ja ☐ nein ☐ Selbstbeteiligung	j :
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Versicherungs-Nr.:	

Fahrzeug			
Fahrzeugmarke/-typ:			
amtl. Kennzeichen:			
Baujahr:			
Vorbesitzeranzahl:			
Name Halter:			
Leasingfahrzeug:	□ ja □ nein		
Name Leasinggeber:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
Leasingvertrags-Nr.:			
Mietfahrzeug:	□ ja □ nein		
Name Vermieter:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
Mietvertrags-Nr.:			
Notwendige Unterlagen vorhar	nden?		
Kfz-Unterlagen:	☐ ja ☐ nein		
Versicherungsunterlagen	□ ja □ nein		
polizeiliches Unfallprotokoll,	🗖 ja 🗖 nein		
siehe unten			
Schäden			
Verletzungen:	□ ja □ nein		
Art der Verletzung:			
Behandelnder Arzt:			
Adresse des Arztes:			
Ärztliches Gutachten	□ ja □ nein		
vorhanden?			
Krankenhausaufenthalt	von: bis:		
Adresse Krankenhaus:			
Ambulante Behandlung:	☐ ja, am		nein
Krankschreibung (Tage):	von:	bis:	
Wegeunfall	🗖 ja 🗖 nein		
Zuständige			
Berufsgenossenschaft:		,-	
Adresse:			
Versicherungs-Nr.:			

Weitere Schäden (bitte Quittungen und Belege beilegen)				
Vermehrte Bedürfnisse:	□ ja □ nein			
Verdienstausfall:	□ ja □ nein			
Entgangener Unterhalt:	□ ja □ nein			
Todesfallkosten:	□ ja □ nein			
Sachschäden:	□ ja □ nein			
Fahrzeugschaden:	□ ja □ nein			
Weitere Sachschäden	-			
(Kleidung, Gepäck etc.) –				
Gegenstände bitte aufheben!				
Gutachten vorhanden:	□ ja □ nein			
Name Gutachter:				
Adresse:				
Telefon:				
Weitere Sachschäden				
Anschaffungsdatum Fahrzeug:				
Originalpreis:				
Wiederherstellungskosten:				
Reparaturdauer:				
Reparaturwerkstatt				
Name:				
Andresse:				
Telefon:				
Gegner				
Unfallbeteiligt als:	☐ Fahrer ☐ Halter ☐ Radfahrer			
	☐ Fußgänger ☐ Sonstiges			
Name:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Haftpflichtversicherung Gegn	er			
Name:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Versicherungs-Nr.:				
Schadens-Nr.:				
Fahrzeug Gegner				
Fahrzeugtyp:				
amtl. Kennzeichen:				
Baujahr:				
Name Halter:				
Art Sachschaden:				
Art Fahrzeugschaden:				
Gutachten vorhanden:	□ ja □ nein			
Weitere Sachschäden:				
Verletzungen Gegner				
Art der Verletzung				
Krankenhausaufenthalt	von: bis:			
Krankenhaus Anschrift:				
Krankschreibung (Tage):	von: bis:			
Wegeunfall	☐ ja ☐ nein			
Zuständige				
Berufsgenossenschaft:				
Adresse:				

Weitere Verkehrsteilnehmer	
1. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	☐ Fahrer ☐ Halter ☐ Radfahrer☐ Fußgänger ☐ Sonstiges
2. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	☐ Fahrer ☐ Halter ☐ Radfahrer☐ Fußgänger ☐ Sonstiges
3. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	☐ Fahrer ☐ Halter ☐ Radfahrer☐ Fußgänger ☐ Sonstiges
Zeugen	
1. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
2. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
3. Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Unfallgeschehen	
Unfallort:	
Unfalltag:	
Unfallzeit:	
Sichtverhältnisse:	□ sonnig □ bedeckt □ Regen □ Nebel □ Dämmerung □ Nacht □ Schnee □ Straßenbeleuchtung
Straßenzustand:	☐ Asphalt ☐ Teer ☐ Beton☐ Kopfsteinpflaster ☐ trocken
	□ nass □ feucht □ Eis □ Schnee □ Matsch
Verwarnungsgeld:	
Verwarnungsgeld: Bußgeldverfahren:	☐ Schnee ☐ Matsch
	☐ Schnee ☐ Matsch☐ ja, AZ:☐ nein☐
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer:	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer: Staatsanwaltschaft/AZ:	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer: Staatsanwaltschaft/AZ: Unfallhergang:	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer: Staatsanwaltschaft/AZ:	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer: Staatsanwaltschaft/AZ: Unfallhergang: Soll Strafantrag gestellt werden? Gurt angelegt?	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein □ ja □ nein □ ja □ nein
Bußgeldverfahren: Strafanzeige: Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter)/ Tagebuchnummer: Staatsanwaltschaft/AZ: Unfallhergang: Soll Strafantrag gestellt werden?	□ Schnee □ Matsch □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein □ ja, AZ: □ nein □ ja □ nein

Skizze des Unfallgeschehens (ggf. weiteres Blatt beilegen):