

Mandant		
Name:	Straße:	Ort/Postleitzahl:
.....
Telefon:	Fax:	Mobil:
.....
Kontonummer:	Bank:	Bankleitzahl:
.....

Unfallort/Unfallzeit	
Datum:	Uhrzeit:
.....
PLZ., Ort:	Straße:
.....
Unfallspuren:	Fotos vorhanden:
ja/nein	ja/nein

Polizei/Unfallaufnahme			
Tagebuchnummer:	Unfallaufnahme:	Fotos für Ermittlungsakte:	Verwarnung:
.....	ja/nein	ja/nein	selbst/Gegner

eigenes Fahrzeug			
Kennzeichen:	Fahrzeugtyp:	Fotos vorhanden:	kann besichtigt werden:
.....	ja/nein	ja/nein
Fahrer:	Halter:	Beifahrer:	weitere(r) Beifahrer:
.....
.....
eigene Kaskoversicherung:		Vers.-Nr.:	
.....		
eigene Haftpflichtversicherung:		Vers.-Nr.:	
.....		
eigene Rechtsschutzversicherung:		Vers.-Nr.:	
.....		

Unfallgegner			
Kennzeichen:	Fahrzeugtyp:	Fotos vorhanden:	kann besichtigt werden:
.....	ja/nein	ja/nein
Fahrer:	Halter:	Beifahrer:	weitere(r) Beifahrer:
.....
.....
Haftpflichtversicherung:		Vers.-Nr.:	
.....		

Zeugen			
.....			
.....			

Personenschaden		
Verletzter:	Arbeitsunfall/Wegeunfall:	Krankschreibung von/bis:
.....	ja/nein
Private Krankenversicherung:		Vers.-Nr.:
.....	
Art der Verletzung:	Schadensschilderung/Skizze (ggf. Rückseite nutzen):	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
behandelnder Arzt:		
.....		
.....		
.....		
.....		