

## UNFALLFRAGEBOGEN

### PKW/MANDANT

Marke \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Firmen-PKW? ja nein (zutreffendes, bitte ankreuzen)

PKW geleast? ja nein (zutreffendes, bitte ankreuzen)

wenn ja, bei welcher Leasingfirma? \_\_\_\_\_

PKW finanziert? ja nein (zutreffendes, bitte ankreuzen)

Wenn ja, bei welcher Bank? \_\_\_\_\_

### HAFTPFLICHTVERSICHERUNG/MANDANT

Versicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnr. \_\_\_\_\_

Vollkaskoversicherung Höhe der Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

Soll diese wegen dieses Unfalls in Anspruch genommen werden? ja nein

### RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG/MANDANT

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Versicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnr. \_\_\_\_\_

### FAHRER PKW/MANDANT

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

### UNFALL

Ort / Straße \_\_\_\_\_

Datum / Uhrzeit \_\_\_\_\_

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit ja nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? \_\_\_\_\_

Zweck der Fahrt? (z. B. ehrenamtliche Tätigkeit) \_\_\_\_\_

### SCHADEN/MANDANT

#### 1. Kfz

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sachverständigengutachten? \_\_\_\_\_

**2. Sonstige Schäden**

Bekleidung etc. \_\_\_\_\_

Anschaffungspreis (wann?) \_\_\_\_\_

**3. Abschlepp-Kosten**

Abschleppdienst \_\_\_\_\_

**4. Verletzungen**

Name des Verletzten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Zahl und Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ selbstständig? \_\_\_\_\_

Monatl. Nettoeinkommen EUR: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_

Sicherheitsgurt angelegt? ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Krankenhausaufenthalt von \_\_\_\_\_ bis (voraussichtl.) \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Krankenhaus \_\_\_\_\_

Behandelnde Ärzte/Erstversorgung \_\_\_\_\_

Weiterbehandelnde Ärzte \_\_\_\_\_

Voraussichtl. Arbeitsunfähigkeit

**UNFALLAUFNAHME DURCH**

Polizeiinspektion \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**ZEUGEN**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**FAHRER PKW GEGNER/SCHÄDIGER**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

**HALTER PKW GEGNER/SCHÄDIGER**

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

**PKW GEGNER/SCHÄDIGER**

Marke \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

**HAFTPFLICHTVERSICHERUNG GEGNER/SCHÄDIGER**

Versicherung \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_

**GENAUE UNFALLSCHILDERUNG MIT SKIZZE (ggf. auf einem gesonderten Blatt)**

---

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)