



Unfallfragebogen

Wer war im Zeitpunkt des Unfalls Eigentümer (Kaufvertrag übersenden) Halter Versicherungsnehmer	
Fahrer (wenn abweichend)	
Besteht eine Vollkaskoversicherung ?	<input type="checkbox"/> Ja bei welcher Versicherung? Versicherungsnummer: <input type="checkbox"/> Nein
Name Unfallgegner (Fahrer) Anschrift	
Kfz-Kennzeichen Unfallgegner	
Kfz-Kennzeichen Ihres Fahrzeugs	
Unfallort (Straße, Hausnummer, PLZ) Unfalltag Uhrzeit	

<p>Name von Zeugen</p> <p>Anschrift</p>	
<p>Dienststelle Polizei</p> <p>Aktenzeichen</p>	
<p>War das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Unfalls</p> <p>Leasing</p> <p>Finanzierung</p> <p>Betriebsvermögen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja wer ist der Leasinggeber?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Leasingnummer:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja welche ist die finanzierende Bank?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Finanzierungsnummer:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Soll das Fahrzeug repariert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> auf Rechnung</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> in Eigenregie</p>

Möchten Sie Mietwagen oder Nutzungsausfall?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------