

**1. Unfallgeschädigter:**

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftl.	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer
Bankverbindung:	BLZ	Kontonummer

**2. Fahrer des Unfallfahrzeuges:**

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftl.	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer
Personenschaden	behandelnder Arzt	

**3. Pkw des Geschädigten:**

	polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat	
Baujahr	km-Leistung	Haftpflicht/Voll/Teilkasko	Rechtsschutzvers. + Nr.
Art des Schadens	Reparaturdauer	Vorsteuerabzug: ja/nein	

**4. Schädiger:**

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftlich	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

**5. Halter (falls nicht identisch mit Schädiger):**

Familienname	Vorname	Geburtstag/Ort
Telefon privat/geschäftlich	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

**6 Pkw des Schädigers:**

	polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat
Haftpflichtversicherung	Versicherungsscheinnummer	Schadensnummer

**7 Angaben zum Unfallhergang:**

	Unfallort	Datum/Uhrzeit
polizeiliche Unfallaufnahme: ja/nein	Dienststelle, wenn ja	Schädiger verwart: ja/nein
Zeugen: Familienname/Vorname	PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer

**Unfallschilderung :**