

Unfallbericht

Datum: _____

Sachverständiger _____

Rechtsschutz versichert: ja / nein _____

Gesellschaft: _____

VS-Nr. _____

I. Geschädigter

Name und Vorname _____ Vorsteuer ja/nein _____

Beruf _____ Bankkonto: _____

Wohnung _____ Tel: _____

Fahrer _____

Fahrzeugart _____ Typ: _____

Baujahr _____ Haftpflichtvers. _____

amtl. KZ _____ Kasko vers: ja / nein SB _____

Körperverletzungen: _____

Krankenhaus: _____

behandelnder Arzt: _____

arbeitsunfähig: _____

II. Schädiger

Name und Vorname (Halter) _____

Wohnung _____

Fahrzeugart _____

amtl. KZ _____

Fahrer _____

Haftpflichtversicherung _____

VS-Nr. _____

Unfallbericht

am _____ 20 _____, gegen _____ Uhr, in _____

Straße _____

Zeugen _____

Strafantrag: _____

Polizei: _____

III. Schaden:

Reparaturkosten	_____	An-und Abmeldung	_____
Totalschaden	_____	Finanzierungskosten	_____
Sachverständigen-Kosten	_____	Verdienstausfall	_____
Wertminderung	_____	Nutzungsausfall	_____
Abschleppkosten	_____	beschädigte Kleidungsstücke, Brille	_____
Leihwagenkosten	_____		_____

Zur Verfügung gestellt durch:

Rechtsanwälte Heil und Kollegen
Ludwigstr. 10
61169 Friedberg (Hessen)
Fon: 06031-4417
Fax: 06031-62400
E-Mail: kanzlei@rechtsanwalt-notar-heil.de
Web: www.rechtsanwalt-notar-heil.de