

**Unfallfragebogen bei PKW-Unfall**

1. Name des Eigentümers/ finanzierende Bank: \_\_\_\_\_
2. Anschrift: \_\_\_\_\_
3. PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
4. Konto Nr.: \_\_\_\_\_
5. Name des Fahrers: \_\_\_\_\_
6. Name des Halters (sofern von 1 abweichend): \_\_\_\_\_
7. Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_
8. Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_

Kurze Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

- 
9. Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen (*Firmenwagen*)? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ (bitte ankreuzen mit X)
  10. Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung (MwSt.) (*Firmenwagen*)? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ (bitte ankreuzen mit X)
  11. Haben Sie bereits ein **Gutachten/ Kostenvoranschlag** eingeholt? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ (bitte ankreuzen mit X)

**Falls nicht: gern helfen wir mit kompetenten Sachverständigen weiter**

Andernfalls lassen Sie uns das Gutachten/ den Kostenvoranschlag per Mail/ per Post zukommen.

12. Ist das Fahrzeug verkehrssicher fahrbereit? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_ (bitte ankreuzen mit X)
13. Frühere Schäden; Zahl und Umfang: \_\_\_\_\_
14. Ist das Fahrzeug Vollkaskoversichert? \_\_\_\_\_
15. Name der Versicherungsgesellschaft? \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer? \_\_\_\_\_
16. Verfügen Sie über eine Rechtsschutzversicherung? (Name und Nummer )  
\_\_\_\_\_

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungsfrist die sofortige Inangriffnahme der Reparatur empfohlen. Ein Schaden, der durch verspätete Auftragserteilung entsteht, geht nicht zu Lasten des Schädigers.

Bei Ansprüchen wegen **Personenschäden** beachten Sie bitte unser **gesondertes Formular** zur Schweigepflichtentbindung.

**HINWEIS:**

Bitte fügen Sie die **Unfallmitteilung** der Polizei und unsere **Vollmacht** (aus dem Downloadbereich) bei!

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift des Anspruchstellers

**Bei Rückfragen rufen Sie uns gern an unter **0209-9235511****