

Fragebogen für anwaltliche Unfallregulierung

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus, damit wir Ihre Ansprüche schnell und korrekt prüfen können.

1. Allgemeine Angaben

Name:	_____
Adresse:	_____
Telefon / E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____

2. Unfallort und -zeit

Datum und Uhrzeit:	_____
Ort / Straße / Stadt:	_____
Wetter / Sichtverhältnisse:	_____
Beteiligte Fahrzeuge / Personen:	_____

3. Unfallhergang

Bitte schildern Sie den Unfallhergang so genau wie möglich:

4. Schäden

Fahrzeugschäden:	_____
Personenschäden / Verletzungen:	_____
Weitere Schäden (z.B. Eigentum Dritter):	_____

5. Versicherungen

Eigene Versicherung:	_____
Versicherungsnummer:	_____
Gegnerische Versicherung (falls bekannt):	_____
Versicherungsnummer Gegner:	_____

6. Zeugen

Name / Kontaktdaten der Zeugen (falls vorhanden):

7. Fotos / Beweise

Haben Sie Fotos, Videos oder sonstige Beweise vom Unfall? Bitte auflisten:

8. Weitere Angaben

Sonstige Informationen, die für die Unfallregulierung wichtig sind:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____