Fragebogen Unfallschaden:

(Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Felder unbedingt aus)

1. Halter des geschädigten Fahrzeugs:

Name, Vorname*: _____

Anschrift*: _____

_____

Telefon (tagsüber)*: _____ **Mobil:**_____

Fax / E-Mail*: _____

Amtl. Kennzeichen*: _____

Fahrzeug □ **finanziert** □ **geleast** □ **weder noch**

Wurde oder wird ein Sachverständigengutachten erstellt?
□ **ja, von: SV-Büro**_____ □ **nein (bitte Bilder fertigen!)**

Wurde oder wird das Fahrzeug einer Werkstatt vorgeführt?
□ **ja, Vermieter:**_____ □ **nein**

Ist das Fahrzeug fahrbereit und verkehrssicher? □ **ja** □ **nein**

Körperverletzungen: □ **ja** □ **nein**

Verletzte Person: _____

Vollkasko: □ **ja** □ **nein** **Selbstbeteiligung:** _____ **€**

Vorsteuerabzugsberechtigung des Fahrzeughalters*: □ **ja** □ **nein**

2. Unfallgegner (soweit bekannt):

Amtl. Kennzeichen*: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

Versicherung: _____

Versicherungs-Nr./
Schaden-Nr.: _____

3. Unfallhergang:

Unfallort/-tag/-zeit*: _____

Polizei am Unfallort: □ **ja** □ **nein**

Aktenz./TagebuchNr: _____

Zeugen: □ **ja** □ **nein**
(Sollten Ihnen Zeugen bekannt sein, geben Sie uns bitte Namen und Adresse auf.)

Per Fax: 0 41 41 / 80 29 88 9 oder E-Mail: info@rae-hsp.de an

HÜSING STARK PARTNER