

## FORMULAR VERKEHRSUNFALL

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und lassen uns das unterschriebene Formular per Fax oder per Post mit Unterlagen zukommen.

*Wichtig: Dieses Formular dient nur zu internen Zwecken. Es geht nicht an das Gericht! Ohne Unterschrift ist der Auftrag nicht gültig!*

### A Auftraggeber

#### I Angaben zur Person

1. Nachname

3. Straße / Hausnummer

2. Vorname

4. PLZ / Ort

#### II eigenes Fahrzeug

1. Marke

3. Kennzeichen

2. Typ

4. Erstzulassung

#### III eigene Haftpflichtversicherung

1. Versicherungs-Gesellschaft

2. Versicherungs-Nummer

#### IV eigene Rechtsschutzversicherung

1. Versicherungs-Gesellschaft

2. Versicherungs-Nummer

#### V Fahrer (falls von Auftraggeber abweichend)

1. Nachname

3. Straße / Hausnummer

2. Vorname

4. PLZ / Ort

## **B Unfallgegner**

### **I Fahrzeughalter**

1. Nachname

3. Straße / Hausnummer

2. Vorname

4. PLZ / Ort

---

### **II Fahrer (falls von Fahrzeughalter abweichend)**

1. Nachname

3. Straße / Hausnummer

2. Vorname

4. PLZ / Ort

---

### **III fremdes Fahrzeug**

1. Marke

3. Kennzeichen

2. Typ

4. Erstzulassung

---

### **IV Haftpflichtversicherung Unfallgegner**

1. Versicherungs-Gesellschaft

2. Versicherungs-Nummer

## C Angaben zum Unfall

1. Unfallort

2. Unfalltag

3. Uhrzeit

4. Witterungsverhältnisse

5. kurze Hergangsschilderung

7. Polizeiliche Aufnahme

ja

nein

Bitte fügen Sie ein ausgefülltes und unterschriebenes Vollmachtsformular bei. Dieses können Sie auf unserer Website im Bereich „Service“ herunterladen. Nach Übersendung auch per E-Mail oder Fax melden wir uns schnellstmöglich bei Ihnen.