

## Unfallfragebogen

### Ihre Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Ihr Fahrzeug Typ, Kennzeichen, Halter: \_\_\_\_\_

Ihre Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Fahrer des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_

### Daten des Unfallgegners (soweit bekannt):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung: \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Fahrzeug Typ, Kennzeichen, Halter: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

### Sind andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer vorhanden, wenn ja:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

