



Fragebogen Verkehrsunfall

A. Angaben zu Ihnen bzw. zu Ihrem Fahrzeug

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Sind Sie rechtsschutzversichert? nein ja

Falls ja, wo?	<input type="text"/>
Vers.-Nr.:	<input type="text"/>

Fahrzeugtyp	<input type="text"/>
Amtl. Kennzeichen	<input type="text"/>
Baujahr/KM-Stand	<input type="text"/>

Sind Sie Halter des Fahrzeugs? ja nein

Waren Sie Fahrer des Fahrzeugs? ja nein

Falls nein, wer ist gefahren? (Name, Anschrift)	<input type="text"/>
--	----------------------

Sind Sie beim Unfall verletzt worden? ja nein

Falls ja: Wer ist Ihr behandelnder Arzt? (Name und Anschrift)	<input type="text"/>
--	----------------------

B. Angaben zum Unfallgegner bzw. dessen Fahrzeug

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Fahrzeugtyp	
Amtl. Kennzeichen	

Haftpflichtversicherung	
Polizeidienststelle	
Tagebuch-Nr. der Polizei	

C. Allgemeine Angaben zum Verkehrsunfall

Unfalltag/Uhrzeit:	
Unfallort:	
Gutachter:	

Befindet sich Ihr Fahrzeug noch in der Werkstatt? ja nein

Bitte reichen Sie zusätzlich zu diesem Fragebogen im Falle von Verletzungen eine unterzeichnete Schweigepflichtentbindungserklärung ein. Diese finden Sie ebenfalls in unserem Downloadbereich.

Des Weiteren bitten wir um Hergabe des Unfallgutachtens, sofern bereits vorhanden. Vielen Dank!



Rosa-Luxemburg-Str. 3
28876 Oyten

☎ 04207/9096133

✉ anwalt@kanzlei-erbacher.de

Unseren Standort finden Sie [hier](#) !