

# Schadenserfassung in Unfallsache

## Angaben zum Unfall

Tag/Zeit: \_\_\_\_\_  
Unfallort: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Mandanten

Mandant verletzt

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ;Ort: \_\_\_\_\_  
Rufnummer: \_\_\_\_\_

### Haftpflichtversicherung

Name: \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_  
Vollkasko JA                       NEIN

### Fahrzeug

Fabrikat: \_\_\_\_\_  
amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Baujahr \_\_\_\_\_

## Angaben zum Gegner

### Haftpflichtversicherung

Name: \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_  
Fahrer identisch mit Halter    JA                       NEIN

### Fahrzeug

Fabrikat: \_\_\_\_\_  
amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Baujahr \_\_\_\_\_

## Angabe zum Fahrer

### Anschrift

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ;Ort: \_\_\_\_\_

**Halter des Fahrzeuges (so bekannt)**

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ;Ort: \_\_\_\_\_

**Bemerkung/Sachverhaltsschilderung:**

Extrablatt verwenden!