

Verkehrsunfall (Basisdaten)

(Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden)

Sollte der Unfall polizeilich aufgenommen worden sein, übermitteln Sie auch die Ihnen ausgehändigte Unfallmeldung der Polizei (ggf. Zusendung der Original-Durchschrift, falls eine Übermittlung per Fax wegen schlechter Qualität des Dokuments nicht ratsam erscheint).

Für eine schnelle Bearbeitung bitte das Formular unterschrieben vorab als Fax an **0231/555785-28** senden. Darüber hinaus benötigen wir eine Vollmacht (Fax vorab zzgl. Original).

Angaben zum Anspruchsteller (Halter!)

Kfz-Kennz. *	<input type="text"/>
Nachname *	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>
Straße + Nr. *	<input type="text"/>
PLZ + Ort *	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Kto.-Inhaber	<input type="text"/>
ja nein	
Vorst. Aufnahme *	<input type="text"/>
Geg. verwarnt?	<input type="text"/>

Angaben zum Schädiger (Halter!)

Kfz-Kennz. *	<input type="text"/>
Nachname *	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>
Straße + Nr. *	<input type="text"/>
PLZ + Ort *	<input type="text"/>
Versicherung	<input type="text"/>
Nummer/AZ	<input type="text"/>

Weitere Informationen zum Unfall: *

Unfalldatum	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Anspruchsteller wurde verletzt
<input type="checkbox"/>	Beifahrer wurde(n) verletzt
<input type="checkbox"/>	Vorfahrtsverletzung
<input type="checkbox"/>	Auffahrunfall
<input type="checkbox"/>	Beschädigung des
<input type="checkbox"/>	ab

Ihre Unfallschilderung:

(U n t e r s c h r i f t)