

*MSN - Rechtsanwalts-gesellschaft mbH
*Stadtlengsfeld*Obertor9* 36466 Dermbach*

UNFALLBERICHT

Halter des Fzgs.:

Käufer/Eigentümer des Fzgs.:

(bitte Kaufvertrag/Fahrzeugrechnung einreichen!)

Fahrer des Fzgs. zum Unfallzeitpunkt:

Telefon: Email:

Bankverbindung für Entschädigungen:

Vorsteuer – Abzug: ja nein (Ist das Fahrzeug auf eine Firma angemeldet?)

Kennzeichen des verunfallten Fzgs.:

Fahrzeug geleast über (Bank, Vertragsnummer)

Fahrzeug finanziert über (Bank, Vertragsnummer)

Reparatur: ja nein Totalschaden: ja nein SV/Gutachten ja nein

Sachverständige

Werkstatt:

Mietwagen: ja nein Nutzungsausfall: ja nein

Mietwagenfirma:

Haftpflichtversicherung:

Vollkasko: ja nein SB Teilkasko: ja nein SB

Rechtsschutzversicherung:

Halter gegn. Fzg.:
Fahrer:
Fabrikat: Typ: Kennzeichen:
Versichert bei:
Versicherungsnummer:

Unfallort: (Ort, Straßenangaben)
Unfalltag: Unfallzeitpunkt:
Unfallschilderung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zeugen:
Polizeistation:
aufnehmender Polizist: Tagebuchnummer:

behandelnde Ärzte und Kliniken:
.....
.....

Abschleppunternehmen:

.....
Ort, Datum

.....
im Original gezeichnet