

# Unfallbericht

**Rechtsanwalt Christian Schaller**

Mönchelsstraße 27, 99867 Gotha

Tel.: 03621/ 75 49 49 1

Fax: 03621/ 75 49 49 2

Unfallort	Straße		evtl. Haus-Nr. bzw. Km-Markierung		Unfall-Datum	Unfall-Zeit	
Polizeiliche Aufnahme?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Name der Polizeiinspektion und Aktenzeichen		Verwarnungs oder Bußgeld Schädiger <input type="radio"/> Geschädigter <input type="radio"/>		
<b>Geschädigter</b>				<b>Schädiger</b>			
<b>Fahrzeughalter</b>		<b>Fahrzeuglenker</b>		<b>Fahrzeughalter</b>		<b>Fahrzeuglenker</b>	
Name:		Name:		Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:		Vorname:		Vorname:	
Anschrift:		Anschrift:		Anschrift:		Anschrift:	
Ort:		Ort:		Ort:		Ort:	
Straße:		Straße:		Straße:		Straße:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:		Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Geburtsdatum:				Geburtsdatum:			
Beruf:							
Selbständig:		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Vorsteuerabzugsberechtigung:		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Ist das Fahrzeug?		geleast <input type="radio"/> finanziert <input type="radio"/>					
IBAN:		BIC:					
Eigene Fahrzeugversicherung:				Gegnerische Fahrzeugversicherung:			
Name:		Versicherungs-Nr.:		Name:			
Teilkasko:		Selbstbeteiligung:		Versicherungs-Nr.:			
Vollkasko:		Selbstbeteiligung:					
Beschädigtes Fahrzeug:				Gegnerisches Fahrzeug:			
Art (Pkw, Motorrad etc.):				Art (Pkw, Motorrad etc.):			
Fabrikat:				Fabrikat:			
Typ:				Typ:			
EZ:		Laufleistung:		EZ:		Laufleistung:	
amtl. Kennzeichen:				amtl. Kennzeichen:			
Personenschaden: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>							
Sachverständiger beauftragt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>							
Name und Anschrift, Tel.-Nr.:							

