

# Unfallkosten Kfz

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Unfall ereignete sich auf einer beruflich veranlassten Fahrt:

☐ Dienstreise/-gang    ☐ Fahrt vom oder zum Arbeitsort    ☐ Familienheimfahrt

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat/Typ: \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Eigentümer des Fahrzeugs: \_\_\_\_\_ km-Stand bei Unfall: \_\_\_\_\_

Sind die Personalien des Unfallgegners bekannt?

\_\_\_\_\_

Wer ist Ihrer Meinung nach Verursacher des Unfalls?

\_\_\_\_\_

Wer war Führer des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Unfalls?

\_\_\_\_\_

Von welcher Polizeidienststelle wurde der Unfall aufgenommen?

\_\_\_\_\_

wenn nicht, bitte Begründung:

\_\_\_\_\_

Wann haben Sie regelmäßig Dienstbeginn und Dienstende?

\_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkaskoversicherung? Bitte Gesellschaft und Versicherungsnummer angeben:

\_\_\_\_\_

Wann wurde das Fahrzeug erstmals zugelassen? \_\_\_\_\_

Wann haben Sie das Fahrzeug erworben? \_\_\_\_\_

km-Stand beim Erwerb: \_\_\_\_\_

Zu welchem Preis haben Sie das Fahrzeug erworben? (ggf. Kaufvertrag beifügen): \_\_\_\_\_

Wurde von Ihnen anlässlich des Unfalls eine Strafverfolgung veranlasst?    ja ☐    nein ☐

Begründung: \_\_\_\_\_