

Aufnahmebogen Verkehrsunfall

Angaben zum Mandanten		
<input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> Fahrer <input type="checkbox"/> Beifahrer		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Nr.	PLZ, Ort	Beruf
Telefon	Telefax	E-Mail
Mobiltelefon		
Fahrer (Name, Anschrift, Telefon), wenn abweichend von Mandant		
Konto-Nr.	bei	BLZ
Kontoinhaber, wenn abweichend von Mandant		
Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name		Selbstbeteiligung
Straße und Nr.	PLZ, Ort	Versicherungsnummer
Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Angaben zum Unfallgegner		
<input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> Fahrer		
Name	Vorname	Telefon
Straße und Nr.	PLZ, Ort	Telefax
Versichert bei		Versicherungsnummer
Fahrer (Name, Anschrift, Telefon), wenn abweichend vom Gegner		
Amtliches Kennzeichen		

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden
Was wurde beschädigt?
Wer ist Eigentümer/Leasinggeber der beschädigten Sache?
Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten (Gutachten, Kostenvoranschlag, Reparatur usw.)

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen		
Typ	Erstzulassung	Kilometerstand
Fahrzeug-Ident.-Nr.	Amtliches Kennzeichen	
Haftpflichtversicherung	Versicherungsnummer	
Vollkaskoversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Selbstbeteiligung	Versicherungsnummer
Teilkaskoversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Selbstbeteiligung	Versicherungsnummer

Angaben zum Unfall	
Unfallort (Straße, Ort)	
Unfallzeit (Datum, Uhrzeit)	
Sicht am Ort und zur Zeit des Unfalls (sonnig, bedeckt, klar, trüb, Nebel, Dämmerung, Nacht, Stadtbeleuchtung, Regen, Schneefall)	
Straßenverhältnisse am Ort und zur Zeit des Unfalls (trocken, nass, feucht, Schnee, Matsch, Eis, Asphalt, Teer, Beton, Kopfsteinpflaster)	
Anderer am Unfall beteiligter Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des KFZ)	
Anderer am Unfall beteiligter Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des KFZ)	
Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefon)	
Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefon)	
Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefon)	
Polizeidienststelle, die den Unfall aufgenommen hat	Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.
Gebührenpflichtige Verwarnung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gegen wen
Strafanzeige/OWi-Verfahren: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gegen wen
Genauere Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf einem gesonderten Blatt)	

Bei Auftragserteilung ist die Reparaturwerkstatt darauf hinzuweisen, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke auszustellen ist.

Bei Ansprüchen wegen Personenschäden

Name des/der Verletzten	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Nr.	PLZ, Ort	Familienstand
Telefon	Telefax	Zahl und Alter der Kinder
Ausgeübter Beruf	Selbständig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Monatliches Nettoeinkommen
Name des Arbeitgebers		
Straße und Nr.	PLZ, Ort	
Telefon	Telefax	
Bezieht der/die Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Von wem		
Art und Umfang der Verletzung		
Sicherheitsgurt angelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Krankenhausaufenthalt vom	bis (voraussichtlich)	
Name und Anschrift des Krankenhauses		
Ambulant behandelnde Ärzte		
Ist der/die Verletzte krank geschrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vom	bis (voraussichtlich)
Krankenkasse des/der Verletzten		
Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zuständige Berufsgenossenschaft		
Ist der/die Verletzte gesetzlich rentenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bei welcher Anstalt?		

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift

Jeweils eine unterzeichnete Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht für jeden der behandelnden Ärzte ist beigelegt.