

Fragebogen Verkehrsunfall

Daten von Ihnen:

- Name:
- _____
 - Adresse:
- _____
 - Telefonnummer:
- _____
 - Kennzeichen:
- _____
 - Fabrikat des PKW:
- _____

 - Erstzulassung des PKW:
- _____
 - KW:
- _____
 - Hubraum:
- _____
- Haben Sie Verletzungen erlitten?:

Informationen zum Gegner:

- Name:
- _____
- Adresse:
- _____
- Telefonnummer:
- _____
- Kennzeichen:
- _____
- Versicherung:
- _____

Unfallinformationen:

- Unfalltag- und Zeit:
- _____
- Unfallort:
- _____
- Sachverständiger:
- _____

- Welche Polizei war da?
- _____

- Unfallhergang:
- _____