

---

## Fahrzeug / Mandant

Fahrzeugtyp

Kennzeichen / Baujahr

Das Fahrzeug wird genutzt

Privat

Gewerblich

Vorsteuerabzugsberechtigung

Ja

Nein

Vollkasko / Selbstbeteiligung

Ja

Nein

Haftpflichtversichert bei

Versicherungsnummer

Schaden-Nr. (falls vorh.)

Fahrer

---

## Unfall-Daten

Unfalltag

Unfallzeit

Unfallort

Strasse/Kreuzung

Polizei-Vorgangsnummer

---

## Unfall-Gegner

Kennzeichen

Fahrzeugtyp

Fahrer

Halter (falls bekannt)

Haftpflichtversichert bei

Schaden-Nr. (falls bekannt)

---

## Unfall-Hergang

Zeugen

Weitere Zeugen

Unfallskizze