



**Berthold von Hollen**  
Rechtsanwalts-gesellschaft mbH

27321 Thedinghausen  
Braunschweiger Str. 1  
Telefon (0 42 04) 91 750  
Telefax (0 42 04) 91 75 25

**Fragebogen Verkehrsunfall**

Daten des Mandanten  Halter  Fahrer

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

RSV: \_\_\_\_\_ RSV-Nr.: \_\_\_\_\_

Halter – Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Halter – Anschrift: \_\_\_\_\_

Fahrer – Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Fahrer – Anschrift: \_\_\_\_\_

weitere Insassen: \_\_\_\_\_

Zeugen: \_\_\_\_\_

Fahrzeug: \_\_\_\_\_ BJ: \_\_\_\_\_

amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ km: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt:  ja  nein

Kontoverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Daten des Unfallgegners**

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Haftpflichtvers.: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Daten zum Verkehrsunfall / zum Fahrzeug**

Unfalltag u. Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_

Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Verletzungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

behandelnde Ärzte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Gutachter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Auftragsdatum: \_\_\_\_\_

Gutachten vom: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_

Reparaturkosten: \_\_\_\_\_ inkl. MwSt

Wiederbeschaffungskosten: \_\_\_\_\_ inkl. MwSt

Restwert: \_\_\_\_\_ inkl. MwSt

Wiederbeschaffungsdauer: \_\_\_\_\_

Nutzungsausfall: \_\_\_\_\_

Reparaturdauer: \_\_\_\_\_

Werkstatt: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Sonstige Schadenspositionen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)