

Anspruchsteller (Geschädigter)		Gegner (Schädiger)	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Konto - Nr.:	BLZ:		
Bank:			
Fahrer:		Fahrer des gegnerischen Fahrzeuges:	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Kfz-Kennzeichen:		Kfz-Kennzeichen (Gegner):	
versichert bei:		versichert bei:	
Police - Nr.:		Police - Nr.:	
Unfallort:			
Unfalltag:		Unfallzeit:	
Unfallschilderung:			
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Anschrift)?			
Unfallzeugen: Name und Anschrift:			
Weitere, am Unfall beteiligte Personen:			
Angaben zum beschädigten Fahrzeug:			
Fahrzeugart:	Typ:	Baujahr:	km-Stand:
Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ja / nein		Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? ja / nein	
Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: €		vorauss. Reparaturdauer: Tage	
Das Fahrzeug kann besichtigt werden bei:			
Art und Umfang der Fahrzeugschäden:			
Datum:		Unterschrift:	