

Hauptstraße 71 · 55743 Idar-Oberstein, Tel.: 06781/56866-0 · Fax.: 06781/56866-239  
Fritz-Wunderlich-Str. 49 D, 66869 Kusel, Tel.: 06381/9225-0 · Fax.: 06381/9225-39  
Erbachstraße 49, 54497 Morbach, Tel.: 06533/9574330 · Fax.: 06533/9574331

### Unfallaufnahme – Bericht

#### I. Daten Mandant:

Name, Vorname:

Adresse siehe RKÜ

Rechtsschutzversicherung? ja  / nein

Wenn ja: Vers. Name:  Nr.

Bankverbindung: Bank:   
IBAN:   
BIC:

#### II. Daten zum beschädigten Fahrzeug:

Fahrzeug Marke/Modell:  amtl. Kennzeichen:

Zuständiges Autohaus:

Eigene Haftpflichtversicherung?

Vollkasko? Ja  / nein

Finanzierung? Ja  / nein  Leasing? ja  / nein

Bankverbindung:

Mandant = Eigentümer? Ja  / nein

Mandant = Halter? Ja  / nein

Mandant = Fahrer? ja  / nein

Falls nein: Name des Fahrers =

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja  / nein

Fahrzeug fahrbereit, also noch nutzbar bis Reparatur oder Neuanschaffung? ja  /nein

Gutachter beauftragt? ja  / nein

Name u. Anschrift d. Gutachter:

Mietwagen genommen? Ja  / nein

Wurde Fahrzeug abgeschleppt? Ja  / nein

### III. Daten Gegner:

Fahrer: Name, Vorname: [redacted]

Anschrift: [redacted]

Kfz: Baujahr: [redacted]

Amtl. Kz.: : [redacted]

HV: Vers. Nr.: : [redacted]

Halter: Fahrer, Vorname: : [redacted]

Anschrift: [redacted]

---

### IV. Daten Unfall

Unfallzeit Datum: [redacted] Uhrzeit: [redacted]

Unfallort (genaue Beschreibung mit Ort und Straße):  
[redacted]

#### Unfallhergang:

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Unfall polizeilich aufgenommen? Ja  / nein

Wenn ja, Polizeidienststelle: [redacted]

Ggf. auch Tagebuchnummer: [redacted]

---

Entstanden beim Unfall Verletzungen? nein  / ja, welche [redacted]