

CARISMA

Unfallfragebogen

Vers.-Schein-Nr.: _____
Schaden-Nr.: _____

I. Ihre Daten

Anspruchsteller (Name, Anschrift)

Anspruchsteller (Telefon, E-Mail-Adresse)

Fahrer des geschädigten Fahrzeuges (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse)

II. Unfalldaten/Schadendaten

Wann (Datum, Uhrzeit) ereignete sich der Unfall? _____

Wo ereignete sich der Unfall? _____

Name und Anschrift der Zeugen: _____

Aufnehmende Polizeidienststelle: _____
 Name, Anschrift, Telefon

 Aktenzeichen

 Wurde einer der Beteiligten verwarnt?

Sofern Ihnen eine Unfallmitteilung ausgehändigt wurde, überlassen Sie uns bitte eine Kopie.

III. Unfallhergang/ Schadenschilderung (Bitte schildern Sie diesen so ausführlich wie möglich, ggf. auf einem gesonderten Blatt.)

IV. Unfallskizze (ggfs. Beiblatt verwenden)

Schäden am
 Fahrzeug des
 Geschädigten
 (bitte einkreisen):



Schäden am
 Fahrzeug des
 Schädigers
 (bitte einkreisen):



Sichtverhältnisse: sonnig bedeckt klar trüb Regen Nebel Dämmerung Nacht
 Schneefall Stadtbeleuchtung

Straßenzustand: Asphalt Teer Beton Kopfsteinpflaster trocken nass feucht Eis
 Schnee Matsch

V. Ihr Fahrzeugschaden - sofern entstanden

Fahrzeugart (Pkw, Lkw, usw.) Marke/Modell Kennzeichen Baujahr Kilometerstand

Bestand am Unfalltag eine Kaskoversicherung?

nein ja, Teilkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung

ja, Vollkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung

Sind Vorschäden am Fahrzeug vorhanden? nein ja

Wenn ja, welcher Art: _____

Wer ist Eigentümer des Fahrzeuges? _____

Ist das Fahrzeug geleast oder sicherungsübereignet? nein ja

Sofern Ihr Fahrzeug geleast oder sicherungsübereignet ist, beachten Sie bitte, dass Erstattung des Fahrzeugschadens nur nach Vorlage des Leasing-/Kreditgebers möglich ist.

Wann zu welchem Preis angeschafft

voraussichtliche Reparaturkosten

VI. Ihr Gebäudeschaden - sofern entstanden

Wie hoch schätzen Sie den Schaden am Gebäude? ca. _____ EUR

VII. Daten zur Regulierung

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? nein ja

Auf welches Konto soll die Regulierung erfolgen?

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bitte reichen Sie Belege (Gutachten, Kostenvoranschlag) zur Schadenhöhe ein!

VIII. Daten Ihres Unfallgegners

Halter des Fahrzeuges Ihres Unfallgegners (Name, Anschrift, Telefon)

Fahrer des Fahrzeuges Ihres Unfallgegners (Name, Anschrift, Telefon)

Fahrzeugart (Pkw, Lkw usw.)

Marke/Modell

Kennzeichen

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchstellers