



Formular Verkehrsunfallabwicklung

(bitte Formular nebst Vollmacht und Unfallmitteilung per Fax an 02855 / 8997220 oder per email an kanzlei@noel-waffenschmidt.de)

Daten des Unfallgeschädigten (Halter):

Name: Vorname:
Straße: Postleitzahl: Ort:
Telefon (privat + dienstl.):
E-Mail Adresse: Telefax:
Kontoverbindung:
Rechtsschutzversicherung + Versicherungsschein-Nr.:
Kraftfahrzeug Marke: Amtl. Kennzeichen:
PKW – Haftpflichtversicherung:
Vers. - Schein-Nr.:

Daten des Unfallverursachers (Gegner):

Name: Vorname:
Straße + Nr.: Postleitzahl: Ort:
Kraftfahrzeug Marke: Amtl. Kennzeichen:
PKW – Haftpflichtversicherung:
Vers. - Schein-Nr.:

Darstellung des Unfallhergangs:

- Unfalldatum + Uhrzeit:
- Unfallort / Straße / Kreuzung:
- Polizeiliche Unfallmitteilung: Ja Nein
- Verletzte Fahrzeuginsassen:
- Leasing- / Finanziertes Fahrzeug: Ja Nein
- Kreditgeber/in und Vertragsnummer:
- Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

Schilderung des Unfallablaufs:

.....
.....
.....
.....
.....