



## Formular Verkehrsunfallabwicklung

(bitte Formular nebst Vollmacht und Unfallmitteilung per Fax an 02855 / 8997220 oder per email an [kanzlei@noel-waffenschmidt.de](mailto: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:*

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