

# UNFALLAUFNAHME

## Fahrzeughalter

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_  
Nachname : \_\_\_\_\_ Kennz.: \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Plz, Wohnort : \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**  Sparkasse  Dresdner Bank  
 HypoVereinsbank  Deutsche Bank  
 Volksbank  City Bank  
 Raiffeisenbank  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Rechtsschutz:**  Nein  Ja  
bei  ARAG  Allianz  
 Aachner Münchner  HUK Coburg  
 Deutscher Herold  Vereinte Versicherungen  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Versicherungsscheinnr.:** \_\_\_\_\_  
**Schadennummer:** \_\_\_\_\_

**Kfzversicherung:**  ARAG  Allianz  
 Aachner Münchner  HUK Coburg  
 Deutscher Herold  Vereinte Versicherungen  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Versicherungsscheinnr.:** \_\_\_\_\_  
**Schadennummer:** \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt :  Ja  Nein

## Unfallgegner

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_  
Nachname : \_\_\_\_\_ Kennz. : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Plz, Wohnort : \_\_\_\_\_

**Kfzversicherung:**  ARAG  Allianz  
 Aachner Münchner  HUK Coburg  
 Deutscher Herold  Vereinte Versicherungen  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Versicherungsscheinnr.:** \_\_\_\_\_  
**Schadennummer:** \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_ Unfalltag: \_\_\_\_\_  
Zeugen: (auch Fahrer falls nicht Halter, Ehefrau, sonst. Familienangehörige, Kinder, Fahrzeuginsassen etc.)  
Name u. Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Polizeiinspektion: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_  
Unfallschilderung \_\_\_\_\_

## Unfallskizze

Unfallaufnahme durch:

am:

Reparaturschaden abgetreten: Ja

Nein