CHRISTALL
Verkehrsrecht

UNFALLAUFNAHME Blatt 1

per E-Mail: anwalt@christall.de
per Fax: (03328) 33 66 049

Unfalldaten

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Unfallort/Adresse: _____

Angaben zum Fahrzeug

Typ: _____ Kennzeichen: _____

abgeschleppt ☐ nein ☐ ja fahrbereit/verkehrstüchtig ☐ nein ☐ ja

Fahrzeug wird weiter genutzt ☐ nein ☐ ja

Leasing ☐ nein ☐ ja wo _____ Vertragsnr.: _____

Finanzierung ☐ nein ☐ ja wo _____ Vertragsnr.: _____

Angaben zum Unfallgegner

Name / Adresse: _____

Gegner war: ☐ Fahrer ☐ Halter

Versicherung: _____ Vers.-Nr.: _____

Fahrzeug: _____ Kennzeichen: _____

Unfallaufnahme

polizeilich aufgenommen ☐ nein ☐ ja Akt.-Zeichen: _____

Dienststelle, Adresse: _____

Gutachten

Gutachter beauftragt ☐ nein ☐ ja

Name, Adresse d. Gutachters: _____

_____

UNFALLAUFNAHME Blatt 2

per E-Mail: anwalt@christall.de
per Fax: (03328) 33 66 049

Mietwagen ☐ nein ☐ ja Mietzeitraum: _____

Firma: _____

Adresse: _____

Schilderung des Unfalls _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Skizze:

Zeugen

Namen: _____

Adressen: _____

Personenschäden ☐ nein ☐ ja

Name des Geschädigten: _____

behandelnder Arzt oder Krankenhaus: _____

Wegeunfall ☐ nein ☐ ja