

Verkehrsunfallbogen

So einfach geht's:

Aufnahmebogen für Verkehrsunfälle ausdrucken.

Aufnahmebogen für Verkehrsunfälle vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit den erforderlichen/vorhanden Unterlagen versehen.

Vollmacht ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben. Die Vollmacht finden Sie ebenfalls auf der Homepage unter der Rubrik „Downloads“.

Aufnahmebogen für Verkehrsunfälle, Unterlagen und die Vollmacht per E-Mail, Telefax oder Post an:

Rechtsanwalt
Aleksandar Mitrovski
Vahrenwalder Str. 195 b
30165 Hannover
Tel.: 0511 470 736 70
Fax: 0511 470 738 24
E-Mail: info@rechtsanwalt-mitrovski.de

Wichtig: Es können nur vollständig ausgefüllte (nicht zutreffendes streichen),
eigenhändig unterschriebene Verkehrsunfallbögen bearbeitet werden!

Personenschäden werden vom Verkehrsunfallbogen nicht erfasst. Sollten Sie oder ein Mitfahrer Personenschäden erlitten haben, kontaktieren Sie mich gerne telefonisch oder per E-Mail.

1. Daten des Auftraggebers

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon (privat): _____ (mobil): _____ (Telefax): _____

Bankverbindung (IBAN): _____ (BIC): _____

(Institut): _____ (Kontoinhaber): _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja () Nein ()

2. Fahrzeugdaten

a. Eigentümer des Fahrzeugs (Person, der das Fahrzeug nach dem Kauf mit Einigung übergeben wurde / i.d.R. die Person, auf welche die Zulassungsbescheinigung Teil II (Fahrzeugbrief) lautet):

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Leasinggeber: _____ Sicherheitseigentümer: _____

b. Fahrer des Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt (soweit abweichend) und Angaben zum Fahrzeug:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Fahrzeughersteller: _____ Fahrzeugtyp: _____

Baujahr: _____ KM-Stand: _____ Kennzeichen: _____

c. Versicherungsdaten:

Kfz-Haftpflichtversicherung: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Fahrzeugversicherung:

Vollkasko: Ja () Nein () Selbstbehalt: _____

Teilkasko: Ja () Nein () Selbstbehalt: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Versicherungs-Nr.: _____

3. Daten des Anspruchsgegners:

a. Fahrer des gegnerischen Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

b. Halter des gegnerischen Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Fahrzeug: _____ Kennzeichen: _____

c. Haftpflichtversicherung des gegnerischen Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt:

Name: _____ Direktion: _____

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon : _____ Telefax: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Schadens-Nr.: _____

5. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?:

Polizeidienststelle: _____ Vorgangs-Nr.: _____

6. Stehen Unfallzeugen zur Verfügung (auch Mitfahrer)?:

Unfallzeugen (Name, Adresse, Telefon):

a.

b.

c.

7. Daten über Sachschaden:

a. Wie hoch ist der Fahrzeugschaden?: _____ € netto; _____ € brutto

aa. Wie wurde die Schadenshöhe ermittelt:

SV-Gutachten () Reparaturkostenrechnung () Kostenvoranschlag ()

bb. Welche Art von Schaden liegt vor? (Sofern nicht bekannt, bitte offen lassen!):

Reparaturschaden () Totalschaden ()

cc. Soll Ihr Fahrzeug im Falle eines Reparaturschadens repariert werden?:

Ja () Nein ()

bei „Ja“: in Werkstatt () in Eigenregie ()

dd. Soll im Falle eines Totalschadens ein Ersatzwagen angeschafft werden?

Ja () Nein () wurde bereits () (Kopie des Kaufvertrages und Zulassungsbescheinigung Teil I beifügen!)

b. Wurde eine Wertminderung ermittelt (nur im Reparaturfall):

nein () ja () _____ €

c. Wurde bereits ein Gutachter mit der Schadensbegutachtung beauftragt?:

bereits beauftragt () Gutachten vorliegend () (bitte beifügen!)

Gutachter (Name/Anschrift):

d. Wie hoch sind die Sachverständigenkosten?: _____ €

bereits gezahlt: Ja () Nein ()

e. Benötigen Sie für den Ausfallzeitraum ein Mietfahrzeug?:

Ja () Nein () () wurde bereits angemietet (Kopie des Mietvertrags beifügen!)

Mietwagenunternehmen (Name/Anschrift): _____

Zeitraum von _____ bis _____

f. Sind Ihnen sonstige Schadenspositionen entstanden?:

aa. Abschleppkosten: _____ € (Rechnungskopie beifügen!)

Unternehmen (Name/Anschrift): _____

bereits gezahlt: Ja () Nein ()

bb. Standgeld: _____ € (Rechnungskopie beifügen!)

Unternehmen (Name/Anschrift): _____

bereits gezahlt: Ja () Nein ()

cc. Fahrzeugentsorgung: _____ € (Rechnungskopie beifügen!)

Unternehmen (Name/Anschrift): _____

bereits gezahlt: Ja () Nein ()

dd. An- und Abmeldekosten: _____ € (Rechnungskopie beifügen!)

ee. Weitere Positionen (genaue Bezeichnung, Höhe, Rechnungskopie):

8. Ich versichere, die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass eine ordnungsgemäße und vollumfängliche Vertretung nur erfolgen kann, wenn meine Angaben zutreffend sind. Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten nur zur internen Verwendung und für die erforderliche Mandatsbearbeitung gespeichert und verwendet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)