

## Fragebogen in Verkehrsrechtsangelegenheiten

### **1. Eigenes Fahrzeug:**

1.1. Name, Anschrift und Telefonnummer des im Kfz-Brief eingetragenen Halters:

.....

1.2. Bankverbindung des Halters (Name, Kontonummer, BLZ):

.....

1.3. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter:

.....

1.4. Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen:  ja  nein

1.5. Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung (MwSt.):  ja  nein

1.6. Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug (Firma):  ja  nein

1.7. Fahrzeugmarke, Model, Baujahr, KW/PS, Km-Stand und amtliches Kennzeichen:

.....

.....

1.8. Haftpflicht-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.9. Vollkasko-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.10. Rechtsschutz-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.11. Ist Fahrzeug nach Unfall fahrbereit/verkehrssicher:  ja  nein

1.12. Wird für die Dauer der Reparatur ein Mietwagen benötigt oder soll pauschaler Nutzungsausfall bezahlt werden:

Mietwagen: von ..... bis .....  ja  nein

Nutzungsausfall: von ..... bis .....  ja  nein

### **2. Fremdes Fahrzeug (Unfallgegner):**

2.1. Name, Anschrift des im Kfz-Brief eingetragenen Halters und amtl. Kennzeichen:

.....

2.2. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter: .....

.....

2.3. Versicherung des Unfallgegners: Nr.: ..... bei: .....

**3. Fragen zum Unfall:**

3.1. Unfallort ((Ort/Straßenname/ggf. Höhe Hausnummer/Kreuzung etc.):

.....  
.....

3.2. Unfalltag und –zeit: .....

3.3. Unfallschilderung mit Skizze:

(falls Platz nicht reicht bitte separaten Zettel benutzen und beifügen)

3.4. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen)

.....

3.5. Name und Anschrift von Unfallzeugen: .....

.....  
.....

3.6. Bei Unfallaufnahme durch Polizei: Dienststelle ....., Az.: .....

3.7. Wurde ein Bußgeldverfahren eingeleitet:  ja  nein

3.8. Name, Anschrift und Beruf von Verletzten:

.....

3.9. Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:

.....

**4. Schweigepflichtentbindung**

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die ihn behandelnden Ärzte auf Kosten des Versicherungsunternehmens des Unfallgegners und dessen Anforderung entsprechende Auskünfte und Gutachten erteilen und demnach in diesem Zusammenhang hiermit ausdrücklich von der ärztlichen Schweigepflicht entbunden werden. Rechnungen, Kostenvoranschläge und sonstige Belege sind als Anlage beigelegt.

....., den ..... den .....

(Ort, Datum)

(Unterschrift Halter)

(Unterschrift Verletzter)