

## Arbeitsblatt in Unfallsachen

Mandant:.....

Fahrer:.....

Gegner:.....

Fahrer:.....

Amtl. Kennzeichen:.....

Versichert bei:.....

Policen-Nr.:.....Az des Versicherers:.....

Unfallort:.....Unfalltag:.....Unfallzeit:.....

Unfallschilderung:.....

Zeugen:.....

Polizeilich aufgenommen: ja - nein, Polizei-Station:.....Tagebuch-Nr.:.....

Fahrzeugschaden:.....

Amtl. Kennzeichen:.....

Reparatur durchgeführt: ja - nein

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:.....

SV-Gutachten: ja - nein

Bei welcher Gesellschaft (Geschäftsstelle) und unter welcher Policen-Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert:

Haftpflicht-Versicherung:.....Nr.:.....

Vollkasko-Versicherung: ...ja – nein .....Selbstbeteiligung:.....

Teilkasko-Versicherung: ...ja – nein .....Selbstbeteiligung:.....

Rechtsschutz-Versicherung:.....Nr.:.....