



Anschrift des Reparaturbetriebes:

Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Fax: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Unfallaufnahmebogen - Seite 1 von 2

Angaben zum Geschädigten (Anspruchsteller)

Anrede: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel. tagsüber: _____ Tel. privat: _____
 Geschädigter ist Fahrzeughalter Halter ist vorsteuerabzugsberechtigt

Angaben zum Fahrzeug des Geschädigten

Hersteller / Typ: _____
Kennzeichen: _____ Erstzulassung: _____
Km-Stand: _____ FIN: _____
bekannte Vorschäden repariert: _____
bekannte Vorschäden unrepariert: _____
bekannte werterhöhende Reparaturen: _____
besondere Ausstattungsmerkmale: _____

Angaben zum Unfallgegner (Versicherungsnehmer)

Anrede: _____
Name, Vorname: _____
Fahrer (falls abweichend vom Versicherungsnehmer): _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Kennzeichen: _____ Fzg. - Hersteller / Typ: _____
Versicherungsnummer _____ Versicherung: _____
Schadenummer: _____

Unfallaufnahmebogen - Seite 2 von 2

Angaben zum Unfall

Schadentag: _____ Unfalluhrzeit: _____

Schuldfrage eindeutig? Ja Nein

Aufnahme Polizei erfolgt? Ja Nein

Tagebuch-Nr.: _____

Dienststelle: _____

Name Polizeibeamter: _____

Angaben zum Unfall: _____

Angaben zur Abwicklung des Schadens / Abtretung der Ansprüche gegenüber Versicherung - Kunde wünscht folgendes

- Reparatur des Fahrzeuges
- Beauftragung eines Gutachters
- Klärung der Abschleppkosten
- Bereitstellung eines Mietwagens
- Vermittlung eines Rechtsanwaltes
- Vollmacht „Totalschadenabwicklung“

Vermittlung eines Rechtsanwaltes

Hiermit wird das Sachverständigenbüro Heves beauftragt, den Vorgang zur Regulierung des Unfallschadens an den nachfolgend Anwalt zu übermitteln.

Anwaltskanzlei / Anwalt

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber

andere Unfallbeteiligte:
(= weitere beschädigte Fahrzeuge o. Ä.)

Name	Vorname	Anschrift	Kfz, Kennzeichen	Art der Beteiligung

Zeugen:

Name	Vorname	Anschrift	Bemerkung

Unfallschilderung:

Unfalldatum / Unfallzeit	
Unfallort Straße / Kreuzung etc.	
Unfallhergang	
Fotos gefertigt?	<input type="checkbox"/> ja → bitte an uns übersenden <input type="checkbox"/> nein

Anschrift des Reparaturbetriebes:

Name: _____

Telefon: _____

Straße: _____

Fax: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Reparaturkosten-Übernahmebestätigung Unfallschaden

Anschrift der regulierenden Versicherung

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Versicherungsnr.: _____

Schadennummer: _____

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Schadendatum: _____

Schadenort: _____

Name des Geschädigten

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Halter ist vorsteuerabzugsberechtigt

Angaben zum beschädigten Fahrzeug

Hersteller / Typ: _____

Kennzeichen: _____

Erstzulassung: _____

km-Stand (Tacho) _____

Zahlungsanweisung und Abtretung

Ich weise die Versicherung und gegebenenfalls den regulierenden Rechtsanwalt an, alle unten gekennzeichneten Schadenbeträge unmittelbar an die o. g. Firma zu zahlen und bitte darum die Zahlungsbereitschaft kurzfristig dorthin zu bestätigen.

Durch diese Abtretung und Zahlungsanweisung werde ich nicht von meiner Verpflichtung zur Zahlung der Kosten befreit. Wenn und soweit die Versicherung nicht innerhalb von 3 Wochen ab Rechnungsstellung bestätigt, bin ich selbst zahlungspflichtig.

Reparaturkosten Abschleppkosten Mietwagenkosten _____

Ort, Datum und Unterschrift des Geschädigten

Unterschrift Kfz-Reparaturbetrieb (Annahme der Abtretung)

Bestätigung des Kraftfahrtversicherers zur Schadens-Nr.: _____

1. Der Versicherungsnehmer haftet zu 100% zu _____% Haftungsfrage ist nicht geklärt

2. Der Versicherer erteilt Reparaturfreigabe bis zu einem Betrag von _____ €

Bestätigung:

Wir werden die oben genannten Schadensbeträge an oben genannten Reparaturbetrieb auszahlen.

Datum/Stempel Versicherung

Unterschrift Versicherung