

Arbeitsbogen für Verkehrsunfälle

Mandant (Adresse): _____

Fahrer: _____

Tel./Mobil _____ e-Mail: _____

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ Kennzeichen: _____

Bankverbindung: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Fahrer Gegner (Adresse): _____

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ Kennzeichen: _____

Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Schadennummer: _____

Unfall am: _____, _____ Uhr, Gemarkung/Ort: _____

Straße/Kreuzung: _____

Unfallhergang:

Unfallzeugen: _____

Polizeiliche Unfallaufnahme ? ja/nein _____

Personenschäden/Verletzungen: _____

Arbeitsunfähigkeit: _____

Krankenhaus: _____

Ambulant behandelnde Ärzte: _____

