

Bitte vollständig ausfüllen und per E-mail an info@rechtsanwalt-duygu.de oder per Fax an 0511 47 07 38 24 zusenden.

<b>1. Tag</b> des Unfalles: 1 \ / m Y h	<b>2. Unfallort</b> (Straße, Ort)	<b>3. Verletzte</b> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
<b>4. Andere Sachschäden</b> (als an den PKW)	<b>5. Zeugen</b> (Name, Anschrift)	<b>6. Polizeiliche Aufnahme</b> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> (bitte beifügen) Dc j h X j b g j Y Y Vorgangsnummer

<b>Fahrzeug A</b> (Eigenes Fahrzeug)	<b>Fahrzeug B</b> (Gegnerische Fahrzeug)
--------------------------------------	--

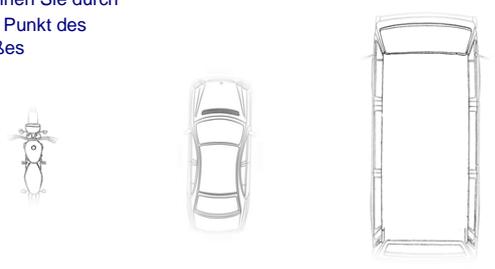
<b>7a. Fahrer</b> (Name und Anschrift)	<b>7b. Fahrer</b> (Name und Anschrift)
--	--

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
--	--

<b>8a. Fahrzeug</b> Marke, Type: Kennzeichen:	<b>8b. Fahrzeug</b> Marke, Type: Kennzeichen:
---	---

<b>9a. Haftpflichtversicherung</b>	<b>9b. Haftpflichtversicherung</b> (falls bekannt)
	Schaden - / VersicherungsNr.:

<b>10a. Halter</b> (Name und Anschrift)	<b>10b. Halter</b> (Name und Anschrift)
---	---

<b>11a.</b> Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes 	<b>11b.</b> Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes 
--	--

<b>12a. Vorschäden</b> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<b>12b. Vorschäden</b> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---	---

<b>13a. Bankverbindung</b> Inhaber: IBAN:	
---	--

<b>A</b>	<b>B</b>
----------	----------

**Unfallhergang:** (Unfallart, Lichtverhältnisse, Straßenzustand, Hindernisse..)

UnfallSkizze:



Bezeichnen Sie:

1. Straßen
2. Fahrtrichtung der Fahrzeuge A und B
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes