



Teilkasko: ja: nein: SB (Höhe):  
Vollkasko: ja: nein: SB (Höhe):

### **3. Fahrzeugdaten (eigenes bzw. beschädigtes Fahrzeug)**

Fahrzeug:

amtl. Kennz.:

Leasing: ja: nein: Finanzierung: ja: nein:

Leasinggeber / Bank:

Vertragsnummer:

Serviceheft: ja: nein:

Wenn ja, wird um Übersendung einer Kopie des Serviceheftes gebeten.

### **4. Rechtsschutzversicherung**

Name / Adresse:

Versicherungs-Nr.:

Schaden-Nr.:

Selbstbeteiligung:

### **5. Daten des Unfallgegners**

Herr/Frau/Firma:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

Mobil:

E-Mail:

### **6. Versicherung des Unfallgegners**

Name:

Versicherungs-Nr.:

Schaden-Nr.:

## 7. Daten zum Fahrzeug des Unfallgegners

Fahrzeug:

amtl. Kennzeichen

Halter:

## 8. Unfallschilderung

- a. Bitte schildern Sie ausführlich das Schadenereignis: (Falls Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite benutzen)
  
- b. Skizze (Bitte tragen Sie auch Verkehrszeichen und Spuren der beteiligten Fahrzeuge ein; **Schadenbilder** können per Email an **info@adam-anwalt.de** übersandt werden):
  
- c. Name und Anschriften von Unfallzeugen; bitte ggf. Telefonverbindungen angeben:
  
- d. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? Adresse? Aktenzeichen?
  
- e. Wurde ein Ordnungswidrigkeits- / Strafverfahren eingeleitet?
  
- f. Personenschäden

ja:                    nein:                    wenn ja, welche:

Behandelnde(r) Arzt / Klinik, Adresse:

## 9. Regulierungsweg

Reparatur beabsichtigt:    ja:                    nein:

Reparatur:                    fiktiv:                    konkret:

Verkauf beabsichtigt:    ja:                    nein:

Nutzungsausfall:            ja:            nein:

Mietwagen:                 ja:            nein:

**10. Sonstige Beschädigungen**

Sachen:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, den

.....

Unterschrift des Anspruchstellers