

## Fragebogen für Anspruchsteller

### *Verkehrsunfall nur Sachschaden*

<b>Unfalldatum und –zeit:</b>	
<b>Unfallort (Gemeinde, Straße):</b>	
Unfallaufnahme durch Polizei:	<b>JA</b> 1 ( <input type="checkbox"/> ) <b>NEIN</b> ( <input type="checkbox"/> )
Polizeidienststelle: (mit Tagebuchnummer, wenn bekannt)	

**Mandant/in** *(Der Eigentümer des beschädigten Fahrzeugs):*

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Handy:</b>	
<b>Mail:</b>	

<b>Vorsteuerabzug (J/N):</b>	<b>NEIN</b> ( <input type="checkbox"/> ) <b>JA</b> ( <input type="checkbox"/> )
<b>Fahrer</b> (falls abweichend von Mandant bzw. Halter):	
<b>Bankverbindung:</b> Bankinstitut: BLZ: Kontonummer:	
<b>Rechtsschutz:</b> Gesellschaft: Selbstbeteiligung: Versicherungs-Nr.:	

<sup>1</sup> Wenn „JA“, dann bitte die ausgehändigte Unfallmeldung der Polizei zusenden, wenn „NEIN“, dann weitere Angaben machen

**Unfallgegner/in und Angaben zum gegnerischen Fahrzeug:**

<b>Name Halter(in):</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	

<b>Name und Vorname Fahrer/in: (gegnerisches Fahrzeug)</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	

<b>Fahrzeug- art: (Gegner)</b>		<b>Fabrikat: (Gegner)</b>		<b>Kennzeichen: (Gegner)</b>	
--	--	-------------------------------	--	----------------------------------	--

<b>Versichert bei: (Gegner)</b>	
<b>Policen-Nr.: (Gegner)</b>	
<b>Aktenzeichen Versicherer: (Gegner)</b>	

**Kurze Unfallschilderung:**

**Zeugen:**


Sollte der Platz für Ihre Angaben nicht reichen, fügen Sie bitte eine eigene Seite an. Unterschriebene Vollmacht bitte nicht vergessen, ggf. von unserer Internetseite ausdrucken: [www.ra-hh.de](http://www.ra-hh.de) unter „Downloads“.