

### Fragebogen Sachschaden<sup>1</sup>

<b>Unfalldatum:</b> <b>Unfallzeit:</b>	
<b>Unfallort</b> <b>(Stadt, Straße):</b>	
<b>Unfallaufnahme durch Polizei erfolgt:</b>	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Polizeidienststelle:</b> (mit Aktenzeichen, wenn bekannt)	

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

-> hierbei ist nicht relevant auf wen das beschädigte Fahrzeug zugelassen ist,  
sondern nur wem das Fahrzeug gehört.

<b>Vorname:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Geboren am:</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Handy:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Bankverbindung:</b>  Bankinstitut: <b>IBAN:</b> <b>BIC:</b>	

Diese benötigen wir, um die Ihnen zustehenden Schadensersatzzahlungen an Sie überweisen zu können.

<b>Rechtsschutz für</b> <b>Verkehrsrecht:</b>  Gesellschaft: Selbstbeteiligung: Versicherungs-Nr.:	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>
---	---

Diese benötigen wir für den Fall, dass ein Streit erforderlich werden sollte.

Die Kosten unserer Inanspruchnahme hat die gegnerische Haftpflichtversicherung zu tragen.

<b>Vorsteuerabzug</b> <b>(J/N):</b>	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>
--	---

Zum **Vorsteuerabzug** sind nur Unternehmer berechtigt.

<sup>1</sup> Wurden bei dem Unfall der Fahrer und/oder etwaige Insassen verletzt, ist für jede verletzte Person die Anlage „Personenschaden“ auszufüllen

### Angaben zum beschädigten Fahrzeug

<b>Fahrer des beschädigten Fahrzeuges:<sup>2</sup></b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Name, Adresse:		
<b>Fahrzeug geleast</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Melden Sie den Unfall umgehend der Leasingbank!		
<b>Fahrzeug finanziert</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Melden Sie den Unfall umgehend der Finanzierungsbank!		
<b>Vollkasko:</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Versicherungsgesellschaft:</b>	Eigenbeteiligung €: _____	
<b>Versicherungsschein-Nr.:</b>	_____	
<b>Ist das Fahrzeug scheckheftgepflegt im Sinne der Rechtsprechung:</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>

(Im Sinne der Rechtsprechung bedeutet, ob es sich also stets zur Wartung und zum Service in einem Markenbetrieb befunden hat.)

<b>Reparatur in einer Werkstatt:</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Auftrag bereits erteilt?</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Vertrag über ein Mietfahrzeug wurde bereits unterzeichnet</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Ich habe bereits ein Mietfahrzeug</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Ich hatte vor Unterzeichnung des Mietvertrages telefonischen Kontakt mit der gegnerischen Versicherung, bei dem über Mietwagenkosten gesprochen wurde</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Vor Unterzeichnung des Mietvertrages habe ich ein Schreiben der Versicherung erhalten, indem auf Mietpreise hingewiesen wurde</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, senden Sie uns dieses bitte zu Abrechnung lt. Gutachten:</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Private Reparatur:</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
<b>Anschaffung Ersatzfahrzeug: (Totalschaden)</b>	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>

### **Kfz-Sachverständiger**

### **Werkstatt** (in der repariert werden soll)

<b>Name, Anschrift:</b>	<b>Name, Anschrift:</b>

<sup>2</sup> JA, wenn der Eigentümer/Mandant zugleich auch der Fahrer war, sonst NEIN und den Fahrer gesondert angeben

### Angaben zum Unfallgegner und seines Fahrzeugs

#### Fahrzeughalter/in:

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

#### Fahrer/in des gegnerischen Fahrzeugs:

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

#### Angaben zum gegnerischen Fahrzeug

Fahrzeugart:		Fabrikat:		gegnerisches Kennzeichen:	
					<b>zwingend erforderlich!</b>

Versichert bei:	
Versicherungsschein-Nr.:	
Schaden-Nr. der Versicherung:	

### Sonstige Informationen:

---

---

---

---

---

Um die Angelegenheit schnellstmöglich für Sie bearbeiten zu können, bitten wir um eine genaue Unfallschilderung nebst Skizze:

### Zeugen:<sup>3</sup>

<b>Name, Anschrift:</b>	
<b>Name, Anschrift:</b>	
<b>Name, Anschrift:</b>	
<b>Name, Anschrift:</b>	

**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.hohoy.de](http://www.hohoy.de) unter „Downloads“.**

<sup>3</sup> Zeuge wäre z.B. der Fahrer, wenn er nicht zugleich auch der Eigentümer/Mandant ist, sowie auch Insassen, z.B. Ehepartner, Kinder usw.