

Anspruchsteller(in)

Name	Unfalldatum
Straße	Unfallzeit
PLZ / Ort	Unfallort

Fahrzeugdaten/ Anspruchsteller(in)/ Fahrzeughalter(in)

Amtl. Kennzeichen	Vorsteuerabzugsberechtigung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fabrikat/ Typ	Bank		
Name	BLZ		
Straße	Kontonummer		
PLZ / Ort	Personenschäden	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>

Versicherung/ Kfz-Versicherungsnummer

Kasko	Teilkasko
-------	-----------

Unfallzeugen

Name	Anschrift
Name	Anschrift
Name	Anschrift

Polizeiliche Aufnahme

Dienststelle	Tagebuch-Nr.
--------------	--------------

Schadenverursacher(in)/Fahrer(in)

Name
Straße
PLZ / Ort
Tel.-Nr.

Fahrzeughalter(in) (falls abweichend)

Name
Straße
PLZ / Ort
Tel.-Nr.

Versicherung und Fahrzeugdaten vom Verursacher (von der Verursacherin)

Versicherung
Straße
PLZ / Ort
Versicherungs-Nr.

Amtl. Kennzeichen
Fabrikat / Typ
Schaden-Nr.

Beauftragtes Kfz-Sachverständigenbüro

SV-Büro
Straße
PLZ / Ort
Telefon-Nr.
Aktenzeichen

Beauftragte Rechtskanzlei des Anspruchstellers (der Anspruchstellerin)

Anwaltskanzlei
Straße
PLZ / Ort
Telefon-Nr.
Aktenzeichen

REHFELD & KOLLEGEN
Notar
Rechtsanwälte · Fachanwalt
Ulzburger Str. 356 d · 22846 Norderstedt
Tel.: 040 / 53 53 84-0
Telefax 040 / 53 53 84-84

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Der Anspruchstellerfragebogen ist auf das Notwendigste beschränkt.