

ANGABEN ZUM UNFALLGEGNER:

amtl. Kennzeichen -----
Fahrzeugart und -typ -----
Fahrer des gegn. Fahrzeuges
(Name, Anschrift) -----

Halter des gegn. Fahrzeuges
(Name, Anschrift) -----

Haftpflichtversicherung -----
Versicherungsschein-Nr: -----
Schaden-Nr: -----

ANDERE UNFALLBETEILIGTE

Amtl. Kennzeichen -----
Name des Halters -----
Adresse -----

UNFALLANGABEN:

Unfallort / Straße -----
PLZ Ort -----
Unfalltag / Zeit -----

UNFALL REGISTRIERT / ZEUGEN?

polizeil. aufgenommen -----
(Revier, Anschrift, Tgb-Nr:) -----
Zeugen (Name, Anschrift) -----

UNFALLSCHILDERUNG:

ANGABEN ZU PERSONENSCHÄDEN:

Name des Verletzten -----

Anschrift/ Telefon -----

Arbeitgeber/ Selbständigkeit des Verletzten -----

Rente? Von wem? Betrag? -----

mtl. Nettoeinkommen -----

Familienstatus/ Anzahl Kinder -----

krankgeschrieben von - bis -----

Krankenhausaufenthalt von – bis -----

Art der Verletzung -----

Ambulante Ärzte -----

Angaben zum Krankenhaus -----

Berufsgenossenschaft (Arbeitswegeunfall) -----

Krankenkasse -----

