

Datum:
Zeichen:

Unfallbearbeitungsbogen der

RECHTSANWÄLTE
FÖRSTER & FÖRSTER

Königsplatz 23, 91126 Schwabach
Tel. 09122/8323-0
Fax. 09122/8323-33
kanzlei@foerster-foerster.de

Christoph-Sturm-Str. 20, 91161 Hilpoltstein*
Tel. 09174/999692-0
Fax. 09174/999692-33
*Zweigstelle

1. Unfallgeschädigter: (Halter)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	

Tel.-Nr.	Mobil	Straße	Plz/Wohnort

Fax	Bankinstitut	Kto-Nr.	BLZ

2. Fahrer:

Familienname	Vorname	Straße	Plz/Wohnort

3. Angaben über Pkw des Geschädigten:

_____		amtl. Kz.	Fabrikat
-------	--	-----------	----------

Baujahr	km-Leistung	Rechtsschutz-Versicherung / Nr.	
---------	-------------	---------------------------------	--

Haftpflichtversicherung / Voll- / Teilkaskoversicherung / SB		Art des Schadens	
--	--	------------------	--

Personenschaden	Arzt		
-----------------	------	--	--

Reparaturdauer	Mietwagen: ja / nein	vorsteuerabzugsber.: ja / nein	
----------------	----------------------	--------------------------------	--

4. Schädiger:

Familienname	Vorname	Geburtsname	

Tel.-Nr.	Straße	Plz/Wohnort	Staatsangeh.
----------	--------	-------------	--------------

5. Halter (falls mit Fahrer nicht identisch):

_____		Familienname	Vorname	wohnhaft
-------	--	--------------	---------	----------

6. Angaben über Pkw des Schädiger:

_____		amtl. Kz.	Fabrikat
-------	--	-----------	----------

Haftpflichtversicherung und Vers.Nr.

7. Angaben zum Unfallhergang:

_____				Unfallort
-------	--	--	--	-----------

Datum	Uhrzeit	pol. Unfallaufnahme	ja / nein	(Dienststelle)
-------	---------	---------------------	-----------	----------------

Gebührenpflichtige Verwarnung des Schädigers ja / nein

Zeugen: _____