

Verkehrsofperhilfe e.V.
Wilhelmstraße 43/43G

10117 Berlin

1. Anspruchsteller (Ihre Daten)

Name, Vorname	
Straße oder Postfach	
PLZ - Ort	
Telefon / Telefax	

2. Unfalldaten

Schadentag	
Schadenzeit	
Schadenort	
Unfallhergang (bitte schildern Sie uns kurz, wie es zu dem Unfall gekommen ist)	
Erfolgte polizeiliche Unfallaufnahme ?	<input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> nein: <i>(bitte ankreuzen)</i>
wenn ja: Adresse der bearbeitenden Polizeidienststelle/Staatsanwaltschaft	
Aktenzeichen der Polizei/Staatsanwaltschaft	

3. Unfallfolgen

Ist Sachschaden am Kfz eingetreten ?	<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> nein:	<i>(bitte ankreuzen)</i>
wenn ja: amtl. Kennz. eigene Versicherung Vollkasko	<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> nein:	<i>(bitte ankreuzen)</i>
Ist Personenschaden eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> nein:	<i>(bitte ankreuzen)</i>
wenn ja: Beschreiben Sie die Verletzungen/Folgen mit eigenen Worten (Attest hierzu nicht erforderlich)			
stationärer Klinikaufenthalt ?	<input type="checkbox"/> ja: ____ Tage	<input type="checkbox"/> nein:	<i>(bitte ankreuzen)</i>
Ist Sachschaden (nicht Fahrzeugschaden) eingetreten? (Kleidung, Gepäck, Gebäude)	<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> nein:	<i>(bitte ankreuzen)</i>
wenn ja: Geben Sie die Höhe des Sachschadens an und fügen Sie entsprechende Belege bei.			

4. Schädiger (Daten des Unfallgegners) – wenn Schädiger-Kfz ermittelt wurde

Name, Vorname (Halter)	
Adresse	
Name, Vorname (Fahrer)	
Adresse	
Kennzeichen Kfz des Unfallgegners soweit dem Kfz rechtmäßig zugeteilt	
Kennzeichen Kfz des Unfallgegners soweit unrechtmäßig verwendet (Missbrauch)	
Versicherungs-Gesellschaft des Unfallgegners	
Versicherungs-Schein-Nr. soweit bekannt	

5. weitere Informationen

Angaben zu KFZ des Schädigers Typ: Marke: Farbe:	
---	--

6. Anlagen

(beigefügtes ankreuzen)

ablehnender Bescheid der gegnerischen Versicherung

Polizeilicher Unfallbericht

sonstiges (bitte nennen)

- _____
- _____
- _____

(Datum)

(Unterschrift)