

Checklist Unfallabwicklung

Abwicklung über Rechtsschutzversicherung ja nein Aktenzeichen

RS-Versicherung Versicherungs-Nr.

Selbstbeteiligung (€) Schaden-Nr.

Mandant/in

Halter/in

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Gegner/in

Halter/in

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Fahrer/in

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Fahrer/in

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Versicherung (eigene)

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Versicherungs-Nr.

Schaden-Nr.

amtl. Kennzeichen

Versicherung (Gegner/in)

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Versicherungs-Nr.

Schaden-Nr.

amtl. Kennzeichen

Checklist Unfallabwicklung

Sachverständige/r

Name

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Finanzierung/Leasing

Fahrzeug finanziert/geleast ja nein

Kreditinstitut

Vertragsnummer

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Gutachten veranlasst ja nein

Reparatur ja nein

Scheckheft gepflegt ja nein

Vollkasko ja nein

Angaben zum Unfall

Unfall vom

Uhrzeit

Straße, Ort

Polizei
(Name, Adresse)

Polizei Aktenzeichen

Personenschaden ja nein

Unfallschilderung

Zeugen
(Name, Adresse)

Sonstiges
(ggfs. gesondertes
Blatt)