

# Fragebogen in Verkehrsrechtsangelegenheiten

---

Anwaltskanzlei Schulte-Silberkuhl

T +49 (0) 30 22 66 7856 | F +49 (0) 30 22 66 7857

Friedrichstr. 61 | D-10117 Berlin

[www.ra-silberkuhl.de](http://www.ra-silberkuhl.de)

Commerzbank Berlin | Kto.-Nr.: 136316700 | BLZ: 12040000

IBAN: DE5412040000136316700 | BIC: COBADEFFXXX

## 1. Eigenes Fahrzeug:

1.1. Name, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse des im Kfz-Brief eingetragenen Halters:

.....  
.....  
.....

1.2. Bankverbindung des Halters (Name, IBAN (evtl. Kontonummer, BLZ)):

.....

1.3. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter:

.....

1.4. Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen: ja  nein

1.5. Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung (MwSt.): ja  nein

1.6. Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug (Firma): ja  nein

1.7. Fahrzeugmarke, Model, Baujahr, KW/PS, Km-Stand und amtliches Kennzeichen:

.....  
.....

1.8. Haftpflicht-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.9. Vollkasko-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.10. Rechtsschutz-Versicherung: Nr.: ..... bei: .....

1.11. Ist Fahrzeug nach Unfall fahrbereit/verkehrssicher: ja  nein

1.12. Wird für die Dauer der Reparatur ein Mietwagen benötigt oder soll pauschaler Nutzungsausfall bezahlt werden (falls schon bekannt):

Mietwagen: von ..... bis ..... ja  nein

Nutzungsausfall: von ..... bis ..... ja  nein

**2. Fremdes Fahrzeug (Unfallgegner):**

2.1. Name, Anschrift des im Kfz-Brief eingetragenen Halters und amtl. Kennzeichen:

.....  
.....

2.2. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter: .....

.....

2.3. Versicherung des Unfallgegners: Nr.: .....

bei: .....

**3. Unfallfragen:**

3.1. Unfallort (Gemeinde/Straße): .....

3.2. Unfalltag und -zeit: .....

3.3. kurze Unfallschilderung mit Skizze:

3.4. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen)

.....  
.....  
.....  
.....

3.5. Name und Anschrift von Unfallzeugen: .....

.....  
.....  
.....

3.6. Bei Unfallaufnahme durch Polizei: Dienststelle .....

Az.: .....

3.7. Wurde ein Bußgeldverfahren eingeleitet: ja  nein

#### **4. weitere Schäden:**

4.1 Verletzungen (Name, Anschrift und Beruf von Verletzten/Verletzungen):

.....  
.....  
.....

4.2. Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:

.....  
.....  
.....

4.3 weitere Sachschäden (z.B. Handy, Fahrzeuginhalt, Gepäck, Kleidung etc.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....