

Fragebogen in Verkehrsunfallsachen

Persönliche Angaben des Mandanten:

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bankverbindung zur Weiterleitung von Schadensbeträgen:

Bankinstitut: _____ IBAN: _____

Vollständiger Name Kontoinhaber: _____

Rechtsschutzversicherung : ☐ ja ☐ nein

Versicherer: _____ Vers.-Nr.: _____

Fahrer des Unfallfahrzeuges : _____

Halter des Unfallfahrzeuges : _____

Kfz-Kennzeichen : _____ Kfz-Marke/Typ: _____

Kfz-Versicherung : _____ Teilkasko: ☐ ja ☐ nein

Selbstbeteiligung : _____ € Vollkasko: ☐ ja ☐ nein

Vorsteuerabzugsberechtigung für das Fahrzeug: ☐ ja ☐ nein

Leasing-Fahrzeug/Finanzierung : ☐ ja ☐ nein

Kraftstoffrest : _____ Liter

Angaben zum Unfall:

Unfalltag / Datum : _____ Uhrzeit: _____

Unfallort / Straße : _____

Polizei anwesend ? : ☐ ja ☐ nein; Polizeiinspektion in: _____

Vorgangs-Nr. (wenn bekannt) : _____

Waren Zeugen anwesend? : ☐ ja ☐ nein

Namen/Adressen der Zeugen : _____

Wurden Sie verletzt? : ☐ ja ☐ nein

Arbeitsunfähigkeit : vom _____ bis _____

Behandelnde Ärzte : _____

privat krankenversichert : ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Unfallgegner:

Fahrer des Unfallfahrzeugs : _____

Halter des Unfallfahrzeugs : _____

Kfz-Kennzeichen : _____

Kfz-Marke/Typ : _____

Haftpflichtversicherung : _____

Versicherungsschein – Nr. : _____