

Unfallaufnahmeformular

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

wir freuen uns über Ihren Besuch und das damit zum Ausdruck gebrachte Vertrauen in unsere Kanzlei. Um Ihr Mandat schnell und effektiv bearbeiten zu können, bitten wir Sie vorab um einige Angaben:

Mandant/Geschädigter

Name _____

Vorname _____

Firma _____

Gesetzlicher Vertreter _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Bank _____

Kontonummer/IBAN _____

Bankleitzahl/BIC _____

Vorsteuerabzugsberechtigt ja _____ nein _____

War Halter auch Fahrer? Ja _____ nein _____

Falls „nein“, bitte diesen Abschnitt ebenfalls ausfüllen.

Fahrer

Name _____

Vorname _____

Gesetzlicher Vertreter _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____
Fax _____
Mobil _____
E-Mail _____
Bank _____
Kontonummer/IBAN _____
Bankleitzahl/BIC _____
Vorsteuerabzugsberechtigt ja _____ nein _____

Fahrzeug Mandant

Amtliches Kennzeichen _____
Fabrikat _____
Modell _____
Baujahr _____
Fahrzeugart _____
Kilometerstand _____
Kfz-Versicherungsgesellschaft _____
Kasko _____ keine
_____ Teilkasko
_____ Vollkasko
Selbstbeteiligung _____
Fahrzeug geleast ja _____ nein _____
Rechtsschutzversicherung (RSV) ja _____ nein _____
Versicherungsgesellschaft RSV _____
Versicherungsschein-Nummer RSV _____
Sachverständigengutachten beauftragt ja _____ nein _____
Name und Anschrift des Sachverständigen _____

Reparaturauftrag erteilt ja _____ nein _____
Personenschaden ja _____ nein _____
Berufs-/Wegeunfall ja _____ nein _____

Unfallgegner

Name _____

Vorname _____

Firma _____

Straße _____

Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon _____

Kfz-Versicherung _____

Versicherungsscheinnummer _____

Schadenummer _____

Fahrzeug Unfallgegner

Kennzeichen _____

Fabrikat _____

Modell _____

Unfall

Verkehrsunfall polizeilich aufgenommen ja _____ nein _____

Name der Polizeidienststelle: _____

Polizeiliches Aktenzeichen _____

Unfallort _____

Unfalldatum (tt.mm.jjjj) _____

Unfalluhrzeit _____

Schadensschilderung: