

Fragebogen Verkehrsunfall



DR. WEIGT • ENGELKE • STOCK

RECHTSANWÄLTE • FACHANWÄLTE • NOTARE

Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit Ihnen die erforderlichen Informationen vorliegen.

Bei Fragen stehen wir gerne unter den angegebenen Kontaktdaten zur Verfügung.

Lange Straße 23, 29664 Walsrode
Tel. 05161/3006
E-Mail: kanzlei@engelke-stock.de
FAX: 05161/8419

Persönliche Daten

	Mandant
Anrede Herr/Frau	
Familienname	
Vorname(n)	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	
Bankverbindung	
E-Mail	
Telefonnummer	

	Unfalldaten
Fahrer FZ Mdt.	
Amtliches Kennzeichen	
Unfalltag/-zeit	
Unfallort (Höhe/Hausnr./Ecke etc.)	
Mdt. befuhr welche Straße in welche Richtung?	
Geg. befuhr welche Straße in welche Richtung?	
Name Fahrer Gegner	
Name Halter Gegner	

Amtliches Kennzeichen Gegner	
Versicherungsangaben Gegner	
Polizei hinzugezogen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Aktenzeichen: _____
Mandant zum Vorsteuerabzug berechtigt	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Rechtsschutzversicherung Mandant	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Versicherung: _____ Vers.-Nr.: _____
Mandant wurde beim Unfall verletzt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Behandelnde Ärzte	
Beschreibung Unfallverlauf	
Kaskoversicherung Mdt.	
Mietwagen/NuAusfall	
Gegner hat Schuld eingestanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja // <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich
Zeugen (Name/Adresse)	
Reparatur oder Wiederbeschaffung mit MwSt	

Ort, Datum

Unterschrift