

Aufnahme für Verkehrsunfälle

1.) Mandant:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus- Nr.: _____

Wohnort: _____

Telefon-Nr.: (privat)_____ (tagsüber)_____

Kontoverbindung: Geldinstitut _____

BLZ _____

Kto-Nr. _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Kfz- Versicherung: _____

Vollkasko: ja nein Selbstbeteiligung: € _____

Teilkasko: ja nein Selbstbeteiligung: € _____

Leasingwagen: ja nein Mietwagen: ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein

Amtliches Kennzeichen: _____

Halter: _____

Eigentümer: _____

Fahrer: _____

2.) Unfallhergang/ Ort/ Datum/ Uhrzeit:

Zeugen:

Polizeiliche Unfallaufnahme (Polizeidienststelle, Aktenzeichen):

Personenschäden:

Behandelnder Arzt:

Sachschaden:

Gutachten

Rechnung

3.) Unfallgegner:

Halter/ Eigentümer:

Fahrer:

Amtl. Kennzeichen:

Kfz- Versicherung:

Vers.-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____