

Arbeitsblatt in Unfallsachen

Datum: _____

Mandant (Eigentümer): _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____

Bankverbindung: **IB AN:** _____

BIC: _____

Beruf: _____ Vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Fahrer: _____

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ **Kennzeichen:** _____

Haftpflichtversicherung: _____ Nr.: _____

Vollkaskoversicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____ Nr. _____

Teilkaskoversicherung: _____ Selbstbeteiligung: _____ Nr. _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Leasing-Fahrzeug? ☐ Ja ☐ Nein Leasing-Bank: _____

☐ Fahrzeug jünger als 3 Jahre ☐ Service u. Reparatur des Fahrzeugs immer in markengebundener Fachwerkstatt

☐ Reparaturauftrag bereits erteilt.

☐ Wir sind nicht zustellungsbevollmächtigt zur Entgegennahme von Restwertangeboten.

Gegner: _____

Anschrift: _____

Fahrer: _____

Fahrzeugart: _____ Fabrikat: _____ **Kennzeichen:** _____

Versicherung: _____ **Nr.:** _____

Unfalltag: _____ **Unfallzeit:** _____

Unfallort: _____

Polizeilich aufgenommen: ☐ Ja ☐ Nein **Gebührenpflichtige Verwarnung:** ☐ Mandant
☐ Gegner

Polizeidienststelle: _____ Tagebuch-Nr.: _____

AZ Staatsanwaltschaft: _____ Gericht: _____

Sicht- und Straßenverhältnisse: _____

Zeugen: _____

Unfallschilderung: _____