

Fragebogen Verkehrsunfall

Daten des Mandanten:

Name/Geburtsname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Nummer: _____

IBAN: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: _____

Fahrer zum Unfallzeitpunkt:

Name: _____

Anschrift: _____

Unfall am: _____ Ort: _____ Uhrzeit: _____

Was ist passiert: _____

Schaden am eigenen Fahrzeug: _____

Kennzeichen Fahrzeug Mandant: _____ Marke: _____

Vollkaskoversicherung: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Verletzungen? _____

Arbeitsunfähig? _____

(wenn ja, bitte AU-Bescheinigungen und Arztberichte anfügen)

Finanzierung/Leasing:

Bank/Leasinggeber: _____

Vertragsnummer: _____

Gegenseite:

Name: _____ Kennzeichen: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Schadenummer: _____

Polizeiliche Aufnahme:

Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

Zeugen:

Name und Anschrift: _____

Platz für eine Unfallskizze:

