



Bitte zurück an:
info@anwaltskanzlei-suedstadt.de

ANWALTSKANZLEI SÜDSTADT

Unfallfragebogen

Mandant/Anspruchsteller

Name des Mandanten: _____

Anschrift: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja / Nein

Ist Ihr Fahrzeug finanziert? Wenn ja: Eigentümer der beschädigten Sache, evtl. Leasinggeber/ finanzierende Bank ?

Anschrift: _____

Vertrags-/ Konto-Nr.: _____

Rechtsschutzversicherung: _____

Vers-Nr.: _____

Unfallgegner

amtliches Kennzeichen: _____

Kfz-Versicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Unfallhergang:

Unfallort: _____

Unfalltag: _____

Unfallschilderung (evtl. Skizze auf einem besonderen Blatt):

- Gegner ist in Ihr geparktes Fahrzeug gefahren
- Auffahrunfall bei dem Sie an der roten Ampel standen
- Gegner wechselte die Spur und fuhr dabei in Ihr Fahrzeug
- Gegner hat Ihnen die Vorfahrt genommen
- andere Unfallschilderung:

andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen des Fahrzeugs):

Unfallzeugen / Beifahrer (bitte vollständige Adresse sofern vorhanden)

Welche **Polizeidienststelle** hat den Unfall aufgenommen?

Schmerzensgeld

Sind Sie arbeitsunfähig geschrieben: ja / nein

von: _____ bis: _____

Ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit: ja / nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?: _____
