

Rechtsanwälte * Raab * Schneider * Emrich-Ventulett

Für unsere Mandanten

Das Ziel unserer Tätigkeit ist die optimale Bearbeitung Ihrer Rechtsangelegenheiten, daher dürfen wir Sie bitten, diesen Fragebogen möglichst umfassend auszufüllen. Die Bearbeitung des Mandates erfolgt dadurch effizienter. Ihre Daten werden in der EDV gespeichert. Alles weitere entnehmen Sie bitte den Hinweisen zur Datenverarbeitung!

ANGABEN FAHRZEUGHALTER

Vorname, Name		Geb.datum:
ANSCHRIFT		
TELEFON		
HANDYNUMMER		
KORRESPONDENZ	per WebAkte <input type="checkbox"/> email-Adresse: (empfohlen) schnell, sicher, zuverlässig und stets aktuell informiert per Post <input type="checkbox"/>	
BANKVERBINDUNG bei: _____ (keine Einzugsermächtigung)	Konto: _____ oder IBAN: DE _____ BLZ: _____ oder BIC _____ Kontoinhaber: _____	
Rechtsschutzdaten		
Firmenfahrzeug?		
Vollkasko?		
Kennzeichen:		

ANGABEN UNFALLGEGNER

NAME		
ANSCHRIFT		
KENNZEICHEN		
Kfz-Versicherung	Name: _____	/Vers.Nr: _____

ANGABEN ZUM UNFALL

DATUM	
UNFALLORT	
Polizei verständigt?	
Gibt es Zeugen?	
Wer ist Ihr Kfz gefahren?	

empfohlendurch:

Kollisionsprüfung
erfolgt

Datum _____ Unterschrift _____

wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt!

Unfallskizze/-schilderung:

CHECKLISTE VOLLMACHT

Schuldfrage geklärt?	ja	nein
Gutachter bestellt?	ja	nein
Totalschaden?	ja	nein

Werkstatt? _____

Eigenreparatur?	ja	nein
3 Jahre	ja	nein
werkstattgepflegt?	ja	nein

Leasing/Finanzierung: nein ja, bei _____

Abschlepprechnung? Ja, bei _____ Rechnungsbetrag: _____

Leihwagen oder Nutzungsausfall: _____

Verletzte _____

Unfallversicherung _____

Wegeunfall	ja	nein
------------	----	------