

SPEIDEL, KÖRNER & KOLLEGEN

Rechtsanwälte

Fachanwalt für Bau- und Architektenrecht

Fragebogen zu einem Verkehrsunfall

*Hier wird zur besseren Lesbarkeit das generische Maskulin verwendet. Damit wird eine Benachteiligung im Sinne des § 1 AGG, gleich welcher Art, von Menschen nicht beabsichtigt.

Sofern der Platz nicht ausreicht, bitte daneben ausfüllen oder auf die Rückseite schreiben.

Unfall:

Unfalldatum:

Unfallzeit:

Uhrzeit:

Unfallort:

Geschädigter*:

Name:

Beruf:

Anschrift:

Telefon, ggf. Mobil:

E-Mail (sofern E-Mails auch gelesen werden):

Bei ggf. in Frage kommender Teilschuld:

Eigene Haftpflichtversicherung:

Eigene Vollkaskoversicherung:

Rechtsschutzversicherung:

Gesellschaft und Versicherungsscheinnummer:

Schadennummer soweit bekannt:

1. Ihre Angaben:

Name:

Beruf:

Anschrift:

Telefon, ggf. Mobil:

E-Mail (sofern E-Mails auch gelesen werden):

Geburtsdatum:

Kontoverbindung:

IBAN:

Ihr Fahrzeug:

amtl. Kennzeichen:

Eigene Haftpflichtversicherung:

Eigene Teilkaskoversicherung:

Eigene Vollkaskoversicherung:

Versicherungsschein-/Schadensnummer:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

2. Schädiger:

Name des Versicherten:

Anschrift:

Haftpflichtversicherung:

Versicherungsschein-/Schadensnummer:

Fahrzeug:

amtl. Kennzeichen:

3. Fahrer:

Name des Fahrers:

Anschrift:

4. Unfallschilderung:

5. Weitere Beteiligte/Zeugen u.a.:

Name:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Art der Beteiligung:

Name:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Art der Beteiligung:

6. Bei polizeilicher Aufnahme:

Polizei-Dienststelle:

Anschrift:

Telefon/Telefax/E-Mail:

Vorgangsummer/Aktenzeichen:

Zuständiger Sachbearbeiter:

Schicht:

7. Alkohol oder andere berauschende Mittel im Spiel?

Atemalkoholkonzentration/Blut- Urinprobe entnommen?

Vorläufiges Ergebnis:

Erfolgten weitere polizeiliche oder staatsanwaltliche **Maßnahmen:**

Beschlagnahme Führerschein? Vorläufige Entziehung der Fahrerlaubnis o.ä..

8. Angaben zu Ihrem beschädigten KFZ

Eigentümer/Halter des Fahrzeugs:

Name:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Vorschäden:

Hersteller/Typ:

Baujahr/Kilometerstand:

amtl. Kennzeichen:

Anzahl der Vorbesitzer:

Schadensbeschreibung:

Anzahl Nutzungsausfalltage:

Reparatur-Werkstatt:

Anschrift:

Ggf. Besichtigungsort:

Auftragsnummer

Gutachter:

Anschrift:

Aktenzeichen:

9. Schaden (sofern bereits bekannt):

Sachschaden:

Reparaturkosten:

Wertminderung:

Ggf. Restwert:

Sachverständigenkosten:

Nutzungsausfall:

Mietwagenkosten:

Abschleppkosten:

Sonstiger Sachschaden:

Bereits erfolgte Zahlung durch Versicherung/Dritte:

Personenschaden:

Name:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Art der Verletzung:

Bitte laden Sie hierzu die **Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht** herunter und lassen uns diese unterzeichnet - vorab per E-Mail oder Fax und danach im Original - zukommen.

Welche Schäden?

Wir können hier diese mögliche Positionen auch persönlich durchgehen.

Bereits erfolgte Zahlung durch Versicherung/Dritte:

SPEIDEL, KÖRNER & KOLLEGEN

RECHTSANWALTSKANZLEI

Wilhelmstr. 40 * 72764 Reutlingen * Telefon 07121 38278-00 Fax -20

E-Mail: raespkk@gmail.com * www.raspeidel.de