

Unfallfragebogen

I. Mandant / Anspruchsteller

1. Name Fahrzeughalter		Geburtsdatum	
2. Anschrift (Straße/Hausnummer):		(PLZ)	(Ort)
3. Telefon/Fax			
4. E-Mail privat			
<input type="checkbox"/> Ich bin mit einem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr mit mir einverstanden.			
<input type="checkbox"/> Ich bin mit einem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr mit an der Angelegenheit beteiligten Dritten (z.B. Versicherung, Behörde, Werkstatt, Sachverständigen, Arbeitgeber, Rechtsanwälte, u.a.) einverstanden.			
<input type="checkbox"/> Ich bin mit einem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr nicht einverstanden. In diesem Falle erfolgt die Kommunikation ausschließlich per Post.			
5. Name und Anschrift Fahrer			
6. Kennzeichen Fahrzeug			
7. Bezeichnung Leasinggeber / Vertragsnummer			
8. Bezeichnung Kreditfinanzierer / Vertragsnummer			
9. Bankverbindung Fahrzeughalter/ Kreditinstitut/ IBAN			
10. Vorsteuerabzugsberechtigung			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
11. Rechtsschutzversicherung / Versicherungsnummer			

II. Unfallgegner

1. Name und Anschrift des Halters		
(Straße/Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)
2. Name und Anschrift des Fahrers		
(Straße/Hausnummer)	(PLZ)	(Ort)
3. Haftpflichtversicherung	Versicherungsnummer	
4. Kennzeichen Fahrzeug		

