

BITTE BEACHTEN SIE,

**dass allein durch die Übersendung des nachfolgenden Formulars
kein Rechtsanwaltsvertrag oder Mandat zustande kommt.**

**Falls Sie uns ein neues Mandat erteilen wollen, setzen Sie sich
bitte unbedingt zunächst telefonisch oder persönlich mit einem
der Rechtsanwälte in Verbindung.**

**Zur Vorbereitung eines Besprechungstermins können Sie das
nachfolgende Formular bereits ausfüllen und zum Termin mit-
bringen. Das erleichtert uns die Arbeit und spart Ihre Zeit.**

**Ansonsten nehmen wir die Daten aber gerne auch persönlich im
Erstgespräch auf.**

UNFALLSACHEN VERKEHRSRECHT

Az.: _____

Angaben zum Mandanten

Vor- und Zuname _____

bei Firmen vollst. Bezeichnung _____

Straße und Haus-Nr., _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Telefax _____ E-Mail _____

Bankverbindung _____ Bank _____

BIC _____ IBAN _____

Rechtschutzversicherung (Name d. Gesellschaft) _____

Versicherungsnummer _____ Schadennummer _____

Haftpflichtversicherung (Name d. Gesellschaft) _____

Versicherungsnummer _____ Schadennummer _____

Fahrzeugtyp, Hersteller _____ amtl. Kennzeichen _____

Baujahr _____ km-Stand _____

Besteht bzgl. des verunfallten Fahrzeuges Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja Nein**Angaben zur Gegenseite**

Vor- und Zuname _____

bei Firmen vollst. Bezeichnung _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Haftpflichtversicherung (Name d. Gesellschaft) _____

Versicherungsnummer _____ Sonstiges _____

Fahrzeugtyp, Hersteller _____ amtl. Kennzeichen _____

Unfallangaben

zuständige Polizeidienststelle _____

Tagebuch-/Vorgangs-Nr. _____

Fahrer Mandant _____

Adresse _____

Fahrer Gegner _____

Adresse _____

Zeuge _____

Adresse _____

Sachverständiger _____

Adresse _____

Unfallort

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Unfalltag _____ Unfallzeit _____

Unfallschilderung

Schäden am Mandantenfahrzeug

Schaden _____ Betrag _____
Schaden _____ Betrag _____

Angaben zu Personenschäden

Verletzungen und behandelnde Ärzte
