



Unfallfragebogen

Zur einfachen und effektiven Bearbeitung Ihres Schadenfalles, bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht zur Verschwiegenheit.

1. Unfalldaten:

Unfalltag	<input type="text"/>
Unfallzeit	<input type="text"/>
Unfallort und Straße	<input type="text"/>
Kennzeichen Unfallgegner	<input type="text"/>
Name Unfallgegner	<input type="text"/>
Versicherung Unfallgegner	<input type="text"/>
Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>
Versicherungsschein-Nr. Unfallgegner	<input type="text"/>
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Tagebuchnummer)?	
<input type="text"/>	

Gibt es Unfallzeugen? Ja Nein

Wenn Ja, Name und Adresse des/der Unfallzeugen:

Unfallschilderung:

Rechtsanwaltskanzlei Seibert

Hässelrehm 5
29399 Wahrenholz

Steuer-Nr.: 57 814 976 303
Ust-Id.: DE 299 839 500

Kontakt

Tel.: 05835 98 90 005
Fax: 05835 56 69 999
E-Mail: Seibert@kanzleiseibert.de

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank
IBAN: DE29120300001037333034
BIC: BYLADEM1001



	Fahrzeughalter	Weitere Beteiligte (Fahrer, Beifahrer etc.)
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefax	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Kontoverbindung und Rechtsschutzversicherung

Name des Kontoinhabers

Name der Bank

IBAN

BIC

Rechtsschutzversicherung Ja Nein

Versicherungsschein Nr.

Versicherungsnehmer

BIC

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (z.B. selbstständig und Fahrzeug im Betriebsvermögen)? Ja Nein

3. Fahrzeugdaten

Eigenes Kennzeichen

Wird das Fahrzeug repariert? Ja Nein Abrechnung nach Gutachten? Ja Nein

Autohaus:

Wurde ein Unfallsachverständiger beauftragt? Ja Nein

Wenn ja, welcher Sachverständiger?

Rechtsanwaltskanzlei Seibert

Hässelrehrn 5
29399 Wahrenholz

Steuer-Nr.: 57 814 976 303
Ust-Id.: DE 299 839 500

Kontakt

Tel.: 05835 98 90 005
Fax: 05835 56 69 999
E-Mail: Seibert@kanzleiseibert.de

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank
IBAN: DE29120300001037333034
BIC: BYLADEM1001



Wurden Sie beim Unfall verletzt? Ja Nein Arbeits- oder Wegeunfall? Ja Nein

Adresse des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärzte:

Wurde das Fahrzeug abgeschleppt? Ja Nein, Nutzungsausfall soll geltend gemacht werden

Adresse:

Nehmen Sie einen Mietwagen in Anspruch? Ja Nein

Mietwagengesellschaft

Handelt es sich um ein finanziertes Fahrzeug? Ja Nein

Bank

Finanzierungs-

Vertragsnummer:

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? Ja Nein

Leasingunternehmen:

Leasingvertragsnummer:

Ihre Versicherungsdaten?

Vollkasko? Ja Nein

Teilkasko? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft:

Vertragsnummer:

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift

Rechtsanwaltskanzlei Seibert

Hässelreth 5
29399 Wahrenholz

Steuer-Nr.: 57 814 976 303

Ust-Id.: DE 299 839 500

Kontakt

Tel.: 05835 98 90 005

Fax: 05835 56 69 999

E-Mail: Seibert@kanzleiseibert.de

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank

IBAN: DE29120300001037333034

BIC: BYLADEM1001