

Mandantenfragebogen Unfallsachen**Persönliche Daten:**

Nachname: _____ Telefon (priv.): _____

Vorname: _____ Handy: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Telefon (gesch.): _____

PLZ/Wohnort: _____ E-Mail: _____

Kfz: _____ Kennzeichen: _____

Versicherung: _____ Kasko: JA NEIN Vorsteuerabzugsberechtigt: JA NEIN Finanzierung/Leasing: JA NEIN Scheckheft gepflegt: JA NEIN Mietwagen: JA NEIN Abschleppkosten JA NEIN

Gutachter: _____

Verletzt: JA NEIN Korrespondenz per E-Mail: JA NEIN Reparatur: fiktiv per Rechnung **Bankdaten:**

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ _____

Rechtsschutzversicherung:

Name: _____ Selbstbeteiligung (ja/nein): _____

VS-Nr.: _____ VN: _____

Schaden-Nr.: _____

Angaben zum Gegner:

Nachname: _____ Telefon (priv.): _____

Vorname: _____ Handy: _____

Straße: _____ Telefon (gesch.): _____

PLZ/Wohnort: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Kfz: _____ Kennzeichen: _____

Versicherung: _____

Polizeilich aufgenommen: JA NEIN

Polizeidienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

Sachbearbeiter: _____

Zeugen:

Name: _____ Anschrift: _____

Name: _____ Anschrift: _____

Name: _____ Anschrift: _____

Name: _____ Anschrift: _____

Unfallhergang:

Wann: _____

Wo: _____

Wie:

Datum