



# Rechtsanwaltskanzlei Storz – Werner – Kollegen

## Fragebogen in Unfallsachen

**Mandant:** \_\_\_\_\_

(Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Bankverbindung)

vorsteuerabzugsberechtigt

ja  nein

**Fahrer:** \_\_\_\_\_

**Gegner/Halter:** \_\_\_\_\_

**Fahrer:** \_\_\_\_\_

**Fahrzeugart:** \_\_\_\_\_ **Fabrikat:** \_\_\_\_\_

**Amtl. Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

**Versichert bei:** \_\_\_\_\_

**Policen Nr.:** \_\_\_\_\_ **Schaden Nr. des Versicherers:** \_\_\_\_\_

**Unfallort:** \_\_\_\_\_ **Unfalltag:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Kurze Unfallschilderung (gerne mit Skizze):**



# Rechtsanwaltskanzlei Storz – Werner – Kollegen

Wurde Unfall polizeilich aufgenommen?

ja  nein

wenn ja, welche Polizeidienststelle, AZ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift etwaiger Unfallzeugen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Informationen zum beschädigten Fahrzeug:

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ KMStand: \_\_\_\_\_

Durch welche Gesellschaft und unter welcher Policen Nr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert?

Haftpflicht-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Vollkasko-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Ggf. Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ EUR

Teilkasko-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Rechtsschutz-Versicherung: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

## Sonstige Schäden (Personenschäden u.a.):