

zautoFragebogen Verkehrsunfall
(bestehend aus 3 Seiten – unbedingt Vollmacht unterschreiben und beifügen)

1) Mandant (Eigentümer des Fahrzeugs und/oder Verletzter)

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Straße mit Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kontoverbindung (Bank und IBAN): _____

2) Fahrer des Mandantenfahrzeugs:

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Straße mit Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

3) Amtliches Kennzeichen Mandantenfahrzeug: _____

4) KFZ-Haftpflichtversicherung Mandant:

Name Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Teilkasko Vollkasko

Höhe Selbstbeteiligung: _____

5) Rechtsschutzversicherung:

Name Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Name Versicherungsnehmer: _____

Höhe Selbstbeteiligung: _____

6) Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

7) Wie haben Sie uns gefunden? Internet Empfehlung bereits Mandant

Angaben zum Unfall:

8) Unfalldatum Unfallzeit: _____

9) Unfallzeugen mit Name, Wohnort und Straße mit Hausnummer:

10) Polizeiaktenzeichen, Polizeidienststelle: _____

11) Wem hat die Polizei die Schuld gegeben? Gegner Fahrer Mandantenfahrzeug

Unfallgegner:

12) Gegnerischer Halter mit Vorname, Nachname, Wohnort, Straße, Hausnummer:

13) Gegnerischer Fahrer mit Vorname, Nachname, Wohnort, Straße, Hausnummer:

14) amtliches Kennzeichen Gegnerfahrzeug: _____

15) Gegnerische Versicherung

Name Versicherung: _____

Versicherungs- oder Schadennummer: _____

16) Hat der Unfallgegner die Schuld zugegeben: Ja Nein

Unfallhergang:

17) Beschreibung mit Straßennamen, Fahrtrichtung, Anzahl der Fahrspuren usw.

Unfallskizze

Weitere Angaben bei Personenschaden:

Unfallverletzungen (Diagnose): _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Krankenhausaufenthalt: ja Nein

Name und Anschrift Krankenhaus: _____

Ambulant behandelnder Arzt (Name und Adresse):

Arbeitsunfähig: Ja Nein Vom _____ bis _____

Name Krankenhause: _____

Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit: ja Nein

Drucken Sie bitte gesondert die Schweigepflichtentbindungserklärung aus und senden Sie diese bitte ausgefüllt und unterschrieben per Mail an uns zurück!