

Mandatsaufnahme Verkehrsunfall

Stand 06/18

Eigentümer des beschädigten Fahrzeuges					
Flirma:					
Vorname:		Name:			
Straße:				Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:			
Telefon:		Mobil:		Fax:	
E-Mail:					
Bank:			Kontoinhaber:		
IBAN:			BIC / SWIFT:		
Rechtsschutzversicherung (Gesellschaft):					
Versicherungsnummer:					
Vorsteuerabzugsberechtigung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

Fahrzeugdaten			
Amtl. Kennzeichen:		Marke:	
Typ:		Baujahr:	
Versichert bei:		Km-Stand:	
Vollkaskoschutz:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Fahrer zum Unfallzeitpunkt			
Fahrer vom Halter abweichend:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Vorname:		Nachname:	
Straße:			Hausnummer:
Postleitzahl:		Ort:	

■ Kanzlei Erding

Färbergasse 2 | 85435 Erding
Tel.: +49 (0) 8122 99 54 0 | Fax: +49 (0) 8122 99 54 11
erding@bk-anwaelte.de

■ Kanzlei Vilsbiburg

Stadtplatz 38 | 84137 Vilsbiburg
Tel.: +49 (0) 87 41 96 79 0 | Fax: +49 (0) 87 41 96 79 11
vib@bk-anwaelte.de

Mandatsaufnahme Verkehrsunfall

Stand 06/18

Unfall			
Unfallort:			
Unfallzeit:		Unfalltag:	
Unfallhergang:			

Zeugen			
Vorname:		Name:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Vorname:		Name:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Aufnehmende Polizeidienststelle:			

Mandatsaufnahme Verkehrsunfall

Stand 06/18

Schädiger			
Vorname:		Name:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Versicherung;	
Versicherungsnummer:			
Schadensnummer:			

Fahrzeugdaten des Schädiger			
Amtl. Kennzeichen:		Marke:	
Typ:		Baujahr:	
Nationalität:		Km-Stand:	

Fahrer zum Unfallzeitpunkt des Schädiger			
Fahrer vom Halter abweichend:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Vorname:		Nachname:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	

Sachschaden	
Was wurde beschädigt?	

Mandatsaufnahme Verkehrsunfall

Stand 06/18

Sachschaden			
Schadenshöhe (geschätzt):			
Fahrzeug fahrbereit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Standort des Fahrzeuges:			
Gutachter beauftragt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Gutachter (Name):			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	

Personenschaden	
Wurden Personen beim Unfall verletzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden Sie bei dem Unfallereignis verletzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Diagnosen:	
Wurden Sie von einem Arzt untersucht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Behandelnde Ärzte:	

Mandatsaufnahme Verkehrsunfall

Stand 06/18

Datenschutzerklärung:

www.bk-anwaelte.de/datenschutzerklaerung/

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden.

Hinweis:

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an: erding@bk-anwaelte.de widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Mandatsanfrage Verkehrsunfall vollständig ausgefüllt an uns zurück.

Per Post an:

Anwaltskanzlei Brunner, Kreglinger & Kollegen
Färbergasse 2, 85435 Erding

Gerne auch per Fax: 08124 52 83 10 oder per E-Mail: erding@bk-anwaelte.de

