

Rechtsanwälte * Raab * Schneider * Emrich-Ventulett

Das Ziel unserer Tätigkeit ist die optimale Bearbeitung Ihrer Rechtsangelegenheiten, daher dürfen wir Sie bitten, diesen Fragebogen möglichst umfassend auszufüllen. Die Bearbeitung des Mandates erfolgt dadurch effizienter. Ihre Daten werden in der EDV gespeichert. Alles weitere entnehmen Sie bitte den Hinweisen zur Datenverarbeitung (diese sind auf unserer Homepage www.raab-schneider.de veröffentlicht).

ANGABEN FAHRZEUGHALTER

Herr Frau Divers

Vorname		Geb.datum:
Nachname		
Straße / Hausnr.		
PLZ / Ort		
Telefon / Handy		
Korrespondenz	per WebAkte <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse: (empfohlen) schnell, sicher, zuverlässig und stets aktuell informiert per E-Mail <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse: per Post <input type="checkbox"/>	
Bankverbindung bei: _____ (keine Einzugsermächtigung)	IBAN: DE _____ BIC _____ Kontoinhaber: _____	
Rechtsschutzdaten		
Firmenfahrzeug?		
Vollkasko?		
Kennzeichen:		

ANGABEN UNFALLGEGNER

Vorname / Nachname		
Anschrift		
Kennzeichen		
Kfz-Versicherung	Name: _____	Vers.-Nr.: _____

ANGABEN ZUM UNFALL

Datum / Unfallort	
Polizei verständigt?	
Gibt es Zeugen?	
Wer ist Ihr Kfz gefahren?	

empfohlen durch:

**Kollisionsprüfung
erfolgt**

Datum _____ Unterschrift _____

wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt!

Unfallskizze/-schilderung:

CHECKLISTE

Schuldfrage geklärt?	ja	nein
Gutachter bestellt?	ja	nein
Totalschaden?	ja	nein

Werkstatt? _____

Eigenreparatur?	ja	nein
3 Jahre	ja	nein
werkstattgepflegt?	ja	nein

Leasing/Finanzierung: nein ja, bei _____

Abschlepprechnung? Ja, bei _____ Rechnungsbetrag: _____

Leihwagen oder Nutzungsausfall: _____

Verletzte _____

Unfallversicherung _____

Wegeunfall	ja	nein
------------	----	------