

Unfallfragebogen

Rechtsanwälte
Pump, Buss, Möller
Feldschmiede 36/38
25524 Itzehoe
Telefon: 0 48 21 / 20 66
Telefax: 0 48 21 / 20 69
e-Mail: info@rechtsanwalt-iz.de

Mandant:

Nachname, Vorname:

Anschrift:

Telefon-/ Handy-Nr:

Telefax:

e-Mail :

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsscheinnummer:

Kreditinstitut / Bank:

Bankleitzahl:

Kontor-Nr.

Kennzeichen des beschädigten

Fahrzeuges:

Marke des beschädigten

Fahrzeuges:

Halter: ja

nein

Fahrer: ja

nein

eigene Haftpflichtversicherung mit Versicherungsscheinnummer:

Unfallgegner:

Nachname, Vorname:

Anschrift:

Telefon-/ Handy-Nr:

Telefax:

e-Mail :

Kennzeichen und Marke des Fahrzeuges :

gegnerische Haftpflichtversicherung (soweit bekannt):

Versicherungsschein-/ Schaden-Nr.:



Daten zum Unfallgeschehen:

Unfallort:

Unfalldatum:

Unfallzeit:

Hat die Polizei den Unfall aufgenommen, wenn ja ist Ihnen ein Aktenzeichen bekannt?

Ihre Schilderung des Unfallgeschehens: