

RECHTSANWALT ROBERT FACKLER

FACHANWALT FÜR VERKEHRSRECHT

Fischerstr. 17 87435 Kempten

Tel. 0831/141 22

Aufnahmebogen Verkehrsunfallsache

Mandant:

Firma:

Herr / Frau

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Kontakt:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

e-mail:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherung:

Vers.-bzw. Mitglieds-Nr.:

Versicherungsnehmer (VN):

Mandant ist:

selbst VN Ehegatte/Lebensgefährte des VN

Kind des VN (wohnt bei den Eltern: ja / nein / Geburtsdatum: ____ . ____ . _____)

Bankverbindung:

Für die Weiterleitung von Zahlungen der Versicherung benötigen wir folgende Daten:

Bank:

BLZ:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

Gegnerische Versicherung (soweit bekannt):

Anschrift:

Policen-Nr.:

Schaden-Nr.:

Unfalldaten:

Unfalltag und Zeit:

Unfallort:

Unfallgegner (soweit bekannt):

Halter:

Anschrift:

Fahrer:

Anschrift:

Kennzeichen:

Fahrer des Mandantenfahrzeuges:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

Mandantenfahrzeug:

Marke / Modell:

Kennzeichen:

Erstzulassung:

Kilometerstand:

Haftpflichtversichert bei:

Vollkaskoversichert bei:

Sind Sie als Unternehmer vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Polizeiliches Aktenzeichen:

Aufnehmende Polizeidienststelle:

Zeugen:

kurze Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf weiterem Blatt):