Kanzleifragebogen für Verkehrsunfallsachen

Name (und Titel)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
Fax-Nr.	
Handy-Nr.	
E-Mail Adresse	

Rechtschutzversicherung?
Wenn ja, bei

Ja: ☐
Nein: ☐

Versicherungs-Nr.:
Versicherungsnehmer:
Besteht eine Vorsteuerabzugsberechtigung?

Ja: ☐
Nein: ☐

Angaben zum Unfallgegner:

Name	
Vorname	
Anschrift	
Amtliches Kennzeichen	
Haftpflichtversicherung	
Evtl. wenn abweichend, Name und Anschrift des Fahrers	
Genauer Unfallort und Unfalltag sowie Unfallzeit	

Hat eine Polizeidienststelle den Unfall aufgenommen?

Ja: ☐
Nein: ☐

Wenn ja, wie lautet die Tagebuchnummer? _____

Sie Sie bei dem Unfall verletzt worden?

Ja: ☐
Nein: ☐

Wenn ja, Art und Umfang der Verletzungen angeben.

_____

Krankenhausaufenthalt?

Ja: ☐
Nein: ☐

Name und Anschrift der ambulant behandelnden Ärzte

_____

Lag ein Wegeunfall vor, d. h. welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?

_____