

Unfallsache:

1) Daten Mandant:

Name/Vorname:.....

E-Mail-Adresse:.....

Anschrift(Straße/Ort):.....

Telefon-Nr.:.....Telefax-Nr.:.....

Geb.-Datum:.....Beruf:.....

Arbeitgeber:.....

Bank:..... IBAN:.....BIC:.....

Rechtsschutzversicherung:..... VS-Nr.:.....

Haftpflichtversicherung:..... VS-Nr.:.....

Vollkasko: ja nein

Selbstbeteiligung:.....EUR Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Datum des Unfalls:.....Uhrzeit(ca.):

Ort:.....

Polizeiliche Unfallmitteilung: ja nein

Unfallschilderung:.....

.....

.....

.....

.....

Verletzungen: ja nein

Art u. Umfang der Verletzung:.....

Behandelnder Arzt:.....

Stationärer Krankenhausaufenthalt: ja nein

Krankenhaus:.....

Zeugen:.....

2) Daten des Gegners (nicht notwendig, wenn in Unfallmitteilung):

Name/Vorname:.....

Anschrift:.....

Haftpflichtversicherung:..... VS-Nr.:.....