



RECHTSANWÄLTE
FACHANWÄLTE FÜR VERKEHRSECHT

Am Rosengarten 14, 36037 Fulda
Tel: +49 661-70052
Fax: +49 661 73144

Korrespondenz
und Unterlagen
bevorzugt per Mail an

www.AnwaelteFulda.de

Kanzlei@AnwaelteFulda.de

Fragebogen Verkehrsunfall

1. Mandanteninformationen (Eigentümer/Halter)

Name/Adresse:

Firma:

Vorsteuerabzugsberechtigt: *ja/nein*

Telefon:

Fax:

Mobil:

Mail:

Kontoverbindung IBAN:

BIC:

Rechtsschutzversicherung bei:

VNr.:

2. Beschädigtes Fahrzeug

Typ:

Kennzeichen:

Finanzierung / Leasing bei:

eigene Pkw-Versicherung:

VNr.:

Art der Versicherung: *nur Haftpflicht / Teilkasko / Vollkasko*

Gutachten / Kostenvoranschlag veranlasst bei :

Fahrer zum Unfallzeitpunkt:

3. Unfall-Gegner

Fahrzeugtyp:

Kennzeichen:

Halter:

Fahrer:

Haftpflichtversicherung:

VNr.:

Anhänger:

Kennzeichen:

Halter:

Haftpflichtversicherung:

VNr.:

4. weitere Beteiligte

5. Polizeiliche Aufnahme

Polizeidienststelle:

Aktenzeichen:

6. Zeugen

Name/Adresse

7. Unfallhergang

Datum:

Uhrzeit:

Unfallort:

Straße:

Schilderung:

8. Skizze