

1. PERSÖNLICHE DATEN

1.1 Name des Anspruchstellers:

1.2 Anschrift:

1.3 Telekommunikation:

Privat:

Dienstlich:

Mobil:

E-Mail:

1.4 Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Bank:

1.5 Fahrer:

2. FAHRZEUGDATEN (UNFALLGEGNER)

2.1 Name des Versicherungsnehmers:

2.2 Anschrift:

2.3 Versichert bei:

2.4 Versicherungsscheinnummer/Schadenummer:

2.5 Amtliches Kennzeichen:

2.6 Name des Fahrers:

2.7 Anschrift des Fahrers:

3. UNFALLDATEN

3.1 Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

3.2 Genaue Unfallschilderung (Skizze):

6. BEI ANSPRÜCHEN WEGEN PERSONENSCHÄDEN

6.1 Name des Verletzten:

6.2 Anschrift:

6.3 Geburtsdatum:

6.4 Ausgeübter Beruf: _____ selbständig ja nein

7. VERLETZUNGEN

7.1 Art und Umfang der Verletzung:

7.2 Sicherheitsgurt angelegt ja nein

7.3 Krankenhausaufenthalt von _____ bis _____

7.5 Name und Anschrift ambulant behandelnder Ärzte:

7.6 Ist der Verletzte Hauskrank geschrieben ja nein

7.7 Berufsunfall bzw. Unfall auf dem Weg von oder zu der Arbeit ja nein

7.8 Krankenversicherung: _____ Privat: ja nein

8. WEITERE MITTEILUNGEN AN DEN RECHTSANWALT

9. WIE SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN

9.1 Empfehlung von Bekannten

9.2 Empfehlung von Dritten

9.3 Bürobroschüre

9.4 Telefonbuch/Gelbe Seiten

9.5 Anwalt im Hause/Bereits Mandant

9.6 Presse/Anzeigen

9.7 Internet
