

Datenblatt Unfallschaden

Datum:

Mandant:

(Bei der Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen muss der Mandant Eigentümer der beschädigten Sache sein!)

Firma:

Herr Frau

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Kontakt:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

eMail:

Rechtsschutzversicherung:

Wenn Sie rechtsschutzversichert sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

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: ____ . ____ . _____)

Vereinbarte Selbstbeteiligung: €

Bankverbindung:

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

Bank:

BLZ:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

Gegnerische Versicherung:

Anschrift:

Policen-Nr.:

Schaden-Nr.:

Unfalldaten:

Unfalltag und Zeit:

Unfallort:

Unfallgegner:

Halter:

Fahrer:

Kennzeichen:

Fahrer des Mandantenfahrzeuges:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

Mandantenfahrzeug:

Marke / Modell:

Kennzeichen:

Erstzulassung:

Kilometerstand:

Haftpflichtversichert bei:

Vollkaskoversichert bei: _____ Selbstbeteiligung: _____ €

Vollkasko-Versicherung wird in Anspruch genommen: ja neinSind Sie als Unternehmer vorsteuerabzugsberechtigt: ja neinPolizeiliches Aktenzeichen:Aufnehmende Polizeidienststelle:Zeugen:

Gewünschte Abrechnung im Falle eines Reparaturschadens:

- nach Gutachten (fiktiv) oder
- gegen Vorlage der Reparatturrechnung (konkret)

Unfallschilderung mit Skizze (ggf. auf weiterem Blatt):