

**Mandant (Anspruchssteller)**

Adresse

Vorname:

.....

Name:

.....

Straße, Hausnummer:

.....

Postleitzahl, Ort:

.....

Erreichbarkeit

Telefon (privat/dienstlich): .....

Handy: .....

Fax (ggf.): .....

Email: .....

Umsatzsteuer

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja / nein

Bankverbindung

Geldinstitut: .....

Kontonummer: .....

BLZ: .....

Fahrzeugdaten

*Fahrzeugeigentümer (falls vom Mandanten abweichend)*

Vorname, Name: .....

Anschrift: .....

*Fahrzeugfahrer bei VU (falls vom Mandanten abweichend)*

Vorname, Name: .....

Anschrift: .....

Fahrzeughersteller: .....

Fahrzeugtyp: .....

Baujahr oder Erstzulassung: .....

amtliches Kennzeichen: .....

Versicherer:

Haftpflichtversicherung: .....

Versicherungsschein-Nr.: .....

Kaskoversicherer: .....

Versicherungsschein-Nr.: .....

Vollkasko ja / nein

Teilkasko ja / nein

Rechtsschutzversicherer: .....

Versicherungsschein-Nr.: .....

## Unfallgegner (Anspruchsgegner)

*Halter*

Adresse

Vorname: .....

Name: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

*Fahrzeugangaben*

Fahrzeughersteller: .....

Fahrzeugtyp: .....

Baujahr oder Erstzulassung: .....

amtliches Kennzeichen: .....

*Fahrzeugfahrer bei VU (falls vom Halter abweichend)*

Vorname, Name: .....

Anschrift: .....

Versicherer:

Haftpflichtversicherung: .....

Versicherungsschein-Nr.: .....

Schaden-Nr.: .....

## Unfallangaben

Unfallort: .....

Unfalldatum/ -uhrzeit: .....

Unfallaufnahme:

Polizeidirektion: .....

Aktenzeichen: .....

Unfallzeugen (auch (Ehe-) Partner):

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Unfallhergang (gern mit Skizze):

**Personschaden**

Erstbehandlung:

Arzt oder Klinik: .....

Anschrift: .....

Weiterbehandlung:

Arzt oder Klinik: .....

Anschrift: .....

Diagnosen: .....