



Mandantenfragebogen in Unfallsachen

Die nachfolgenden Angaben dienen der Kommunikation und Abwicklung innerhalb des Mandatsverhältnisses. Eine Weitergabe erfolgt lediglich dann, wenn die Weitergabe zur Bearbeitung des Mandats erforderlich ist. Bitte teilen Sie Änderungen unverzüglich mit.

1. Personalien

Vorname:

Nachname:

2. Kontaktdaten

Anschrift:

(Straße, Hausnummer, Ort, Postleitzahl)

Telekommunikationsdaten:

Telefon Festnetz privat: Telefon Mobil:

Fax: Telefon Festnetz geschäftlich:

E-Mail:

Soll der Schriftverkehr in dieser Angelegenheit über die vorgenannte E-Mail-Adresse erfolgen? ☐ Ja ☐ Nein

3. Bankverbindung

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

Amtl. Kennzeichen:



Mandantenfragebogen in Unfallsachen

4. Rechtsschutzversicherung

Verfügen Sie über eine Rechtsschutzversicherung?

Ja

Nein

5. Vorsteuerabzugsberechtigung

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja

Nein

6. Informationen zum Unfall

Gegnerisches Fahrzeug:

(amtl. Kennzeichen, Fahrzeugtyp und Farbe)

Gegnerischer Fahrer:

(Name und Anschrift)

Gegnerischer Halter:

(Name und Anschrift)

Gegnerische Versicherung / Vers.-Nr.:

Meine Versicherung / Vers.-Nr.:

Unfallort:

(bitte so genau wie möglich, z.B. Straße mit Hausnummer, Kreuzung, Ort)

Unfalldatum:

Unfallhergang:



Unfallskizze und weitere Angaben

7. Unfallskizze

Zeugen

- a.
- b.
- c.

Polizeiliche Aufnahme

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? Nein Ja

Polizeidienststelle:

Aktenzeichen:

Fahrzeug / Finanzierung / Reparatur

Handelt es sich bei Ihrem Fahrzeug um ein Leasingfahrzeug? Nein Ja

Handelt es sich bei Ihrem Fahrzeug um ein Finanzierungsfahrzeug? Nein Ja

Kreditinstitut / Leasinggesellschaft:

Vertragsnummer:

Ich möchte den Fahrzeugschaden auf Gutachtenbasis (fiktiv) abrechnen

Das Fahrzeug soll in einer Werkstatt repariert werden

Reparaturbetrieb:



Weitere Angaben / Personenschaden

Fahrzeugnutzung nach dem Unfall

Ist das Fahrzeug nach dem Unfall noch fahrbereit / verkehrssicher?

Haben Sie ein Ersatzfahrzeug angemietet?

8. Personenschaden

Sind Sie verletzt worden?

Nein

Ja, ich habe folgende Verletzungen erlitten:

Ich war vom bis zum krankgeschrieben.

Angaben zum Haushaltsführungsschaden

Ich habe Kinder.

Ich bin verheiratet oder in einer Lebenspartnerschaft:

Ja

Nein

Ich bin ca. Stunden pro Woche im Haushalt tätig.

9. Sonstige Anmerkungen

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mandant/in)