

Datenblatt Verkehrsunfall

Name Mandant/Halter d. Fahrzeugs Anschrift Mandant Telefon: E-Mail: Besteht Vorsteuerabzug?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rechtsschutzversicherung/ Versicherungsnummer	
Fahrzeug finanziert? ⇨ finanzierende Bank ⇨ Vertragsnummer/Finanzierungsnummer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unfall polizeilich aufgenommen? ⇨ aufnehmende Polizeidienststelle ⇨ Vorgangs-Nr. ⇨ Zeugen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schilderung Unfallhergang/Skizze	Verkehrsunfall vom _____
Wurde/n Mandant oder weitere Insassen verletzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird Fahrzeug repariert oder ein Ersatzfahrzeug angeschafft?	<input type="checkbox"/> wenn Reparatur, <input type="checkbox"/> Eigenregie <input type="checkbox"/> Werkstatt <input type="checkbox"/>
Wird in Anspruch genommen oder beansprucht?	<div style="text-align: center;"> Mietwagen <input type="checkbox"/> Nutzungsausfall <input type="checkbox"/> </div>