

## Angaben zum Verkehrsunfall

Die Kanzlei kann Sie in diesen Verfahren bundesweit vertreten. Bei größeren Entfernungen zum Kanzleisitz nimmt in der Regel ein Kollege vor Ort erforderliche Gerichtstermine wahr.

Folgende Unterlagen sind in Kopie beizufügen:

- Zulassungsbescheinigung 1 (Fahrzeugschein)
- Zulassungsbescheinigung 2 (Fahrzeugbrief), Kaufvertrag zum Fahrzeug
- Fotos der verunfallten Fahrzeuge
- Rechnungen und sonstige Belege

### 1. Angaben zum Mandanten

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsschutz Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Schadens-Nr. \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Unfall

Tag / Zeit: \_\_\_\_\_

Ort des Unfalls: \_\_\_\_\_

Polizei eingeschaltet:      Ja      /      Nein

Aktenzeichen der Polizei: \_\_\_\_\_

gab es Zeugen zum Unfall:      Ja      /      Nein

Name / Anschrift von Zeugen  
(ggf. auf einem gesonderten Blatt): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unfallschilderung mit Skizze  
(ggf. auf einem extra Blatt):

### 3. Sachschäden

Was wurde beschädigt?  
(ggf. auf einem gesonderten Blatt) \_\_\_\_\_

Kosten der Wiederherstellung – Gutachten, Kostenvoranschlag, Reparatur usw.  
(ggf. auf einem gesonderten Blatt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fahrzeug Typ: \_\_\_\_\_

amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Fahrgestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Halter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vollkasko: Ja / Nein --- Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

Teilkasko: Ja / Nein --- Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Schadens-Nr. \_\_\_\_\_

Fahrer identisch mit Halter: Ja / Nein

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### 4. Personenschäden

Mandant verletzt: Ja / Nein

Art / Umfang der Verletzungen  
(ggf. auf einem gesonderten Blatt): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Krank geschrieben von/bis:

Krankenhausaufenthalt von/bis:

behandelnden Ärzte  
(ggf. auf einem gesonderten Blatt):

### 5. Angaben zum Gegner

Name:

Anschrift:

Fahrzeug Typ:

amtliches Kennzeichen:

Haftpflichtversicherung:

Fahrer identisch mit Halter:      Ja      /      Nein

Name:

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen, nebst den oben benannten Unterlagen in Kopie bitte an:

Rechtsanwalt Steffen Bußler

Virchowstr. 1, 10249 Berlin

Telefax: 030 / 70081148 – E-Mail: kontakt@kanzlei-bussler.de