

Unfall-Fragebogen

Bitte per E-Mail zurücksenden an mail@polz-rechtsanwaltskanzlei.de

1. Mandant

Person/Firma

Firmenbezeichnung (falls Firma)

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Land

Mobilfunknummer

Festnetz

E-Mail

Homepage

Geburtsdatum

Sprachen (bitte jeweils mit einem Komma getrennt auflisten)

Gesetzlicher Vertreter (falls Firma)

Rollen

Sind Sie der Eigentümer des Fahrzeugs?

 Ja Nein k.A.

Sind Sie der Halter des Fahrzeugs?

 Ja Nein k.A.

Waren Sie der Fahrer des Fahrzeugs?

 Ja Nein k.A.

Sind Sie der Versicherungsnehmer?

 Ja Nein k.A.

Sind Sie der Leasingnehmer?

 Ja Nein k.A.**Personenschaden**

Wurden Sie verletzt?

 Ja Nein k.A.

Wurden und/oder werden Sie wegen dieser Verletzung behandelt/untersucht?

 Ja Nein k.A.

Sollen Ansprüche wegen dieser Verletzung geltend gemacht werden?

 Ja Nein k.A.**Bankverbindung**

IBAN

Kontoinhaber

Pfändungsschutzkonto

 Ja Nein k.A.**Rechtsschutzversicherung**

Haben Sie für diesen konkreten Unfall eine Rechtsschutzversicherung?

 Ja Nein k.A.

Name der Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Selbstbeteiligung

Wurde die Deckung angefragt?

 Ja Nein k.A.

Sind die außergerichtlichen Kosten gedeckt?

 Ja Nein k.A.

2. Daten Ihres Fahrzeuges

Fahrzeugdaten

Unterkategorie

Amtliches Kennzeichen

Hersteller

Modell

Baujahr

Datum der Erstzulassung

Bisher immer in Markenwerkstatt?

 Ja Nein k.A.

Nachweis

Leasing/Finanzierung

War das Fahrzeug Teil eines Gespanns?

 Ja Nein k.A.

Leasinggesellschaft/Bank

Kundennummer

Versicherung

Versicherungsdaten vorhanden?

 Ja Nein k.A.

Versicherungstyp

Selbstbeteiligung

Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

3. Gegner

Fahrzeugdaten des Unfallgegners

Unterkategorie

Herkunftsland

Zulassung

 Ja Nein k.A.

Amtliches Kennzeichen

Halterdaten des gegnerischen Fahrzeuges

Halterdaten vorhanden?

 Ja Nein k.A.

Halter ist

Firma

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Land

Anwaltlich vertreten?

 Ja Nein k.A.

Kanzlei

Anwalt

Fahrer des Gegnerischen Fahrzeuges

Fahrerdaten vorhanden?

Ja Nein k.A.

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Land

Anwaltlich vertreten?

Ja Nein k.A.

Kanzlei

Anwalt

Versicherung des gegnerischen Fahrzeuges

Versicherungsdaten vorhanden?

 Ja Nein k.A.

Versicherungstyp

Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Schadenummer

Telefonnummer

Sachbearbeiter

Anwaltlich vertreten?

 Ja Nein k.A.

Kanzlei

Anwalt

Regulierungsbeauftragter

Daten zum Regulierungsbeauftragten vorhanden?

 Ja Nein k.A.

Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Schadenummer

Telefonnummer

Sachbearbeiter

Anwaltlich vertreten?

 Ja Nein k.A.

Kanzlei

Anwalt

Kontakt mit der gegnerischen Haftpflichtversicherung

Gab es einen Kontakt mit der gegnerischen Versicherung vor der Beauftragung?

- Ja Nein k.A.

Wie hat der Kontakt stattgefunden?

Telefonisch

- Ja Nein k.A.

E-Mail

- Ja Nein k.A.

Post

- Ja Nein k.A.

Wurde die Haftung bestätigt?

- Ja Nein k.A.

Falls Ja - zu welchem Anteil?

Wurde die Haftung abgelehnt?

- Ja Nein k.A.

Wurde ein Mietwagenangebot unterbreitet?

- Ja Nein k.A.

Wurde ein Restwertangebot unterbreitet?

- Ja Nein k.A.

Wurde auf eine günstigere Werkst. verwiesen?

- Ja Nein k.A.

Gibt es einen Prüfbericht?

- Ja Nein k.A.

Erfolgte ein Abrechnungsschreiben?

- Ja Nein k.A.

4. Zeugen

Zeugenbeteiligung

Gibt es Zeugen für den Unfall?

Ja Nein k.A.

Zeuge 1 (falls vorhanden)

Wem hilft die Aussage des zeugen?

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Festnetz

Mobilfunknummer

E-Mail

Bezug zur Mandantschaft

Zeugenrolle

Fahrer Mieter Beifahrer Knallzeuge Unbeteiligter Dritter

Wurde der Zeuge verletzt?

Ja Nein k.A.

Zeuge 2 (falls vorhanden)

Wem hilft die Aussage des zeugen?

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Festnetz

Mobilfunknummer

E-Mail

Bezug zur Mandantschaft

Zeugenrolle

Fahrer

Mieter

Beifahrer

Knallzeuge

Unbeteiligter Dritter

Wurde der Zeuge verletzt?

Ja

Nein

k.A.

Zeuge 3 (falls vorhanden)

Wem hilft die Aussage des zeugen?

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Nr.

PLZ

Ort

Festnetz

Mobilfunknummer

E-Mail

Bezug zur Mandantschaft

Zeugenrolle

Fahrer

Mieter

Beifahrer

Knallzeuge

Unbeteiligter Dritter

Wurde der Zeuge verletzt?

Ja

Nein

k.A.

5. Unfallhergang

Unfallort

Hat der Unfall im Ausland stattgefunden?

Ja Nein k.A.

Landesrecht

Unfalldatum

Unfalluhrzeit

Straßentyp

Straßennummer/Bezeichnung/Kreuzung

Postleitzahl

Ort

Land

Innerorts?

Ja Nein k.A.

Außerorts?

Ja Nein k.A.

Fahrer des Mandantenfahrzeugs

Name des Fahrers

Unfallhergang und Beschädigung

Unfallhergang

Lage der Beschädigung am Fahrzeug des Mandanten

Lage der Beschädigung am Fahrzeug des Gegners

Schuldeingeständnis

Hat der Gegner die Schuld eingeräumt?

Ja Nein k.A.

Was sagt der Gegner?

Beweismittel

Sind Beweismittel vorhanden?

Ja Nein k.A.

Welche Beweismittel?

Lichtbilder Video Schriftliche Unfallschilderung Unfallskizze
 Europäischer Unfallbericht Schuldanerkenntnis Sonstiges

Falls Beweismittel vorhanden sind, bitte lassen Sie uns diese gemeinsam mit dem ausgefüllten Fragebogen zukommen.

6. Polizei/Staatsanwaltschaft

Polizeibeteiligung

War die Polizei vor Ort oder sonst beteiligt?

Ja Nein k.A.

Aktenzeichen und Dienststelle

Dienststelle

Aktenzeichen

Ansprechpartner (falls bekannt)

Anrede Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nachname

Telefonnummer

E-Mail

Polizeiliche Verwarnung

Wurde jemand polizeilich verwarnt?

Ja Nein k.A.

Wurden Sie verwarnt?

Ja Nein k.A.

Wurde der Unfallgegner verwarnt?

Ja Nein k.A.

7. Abwicklung

Reparatur oder Ersatzbeschaffung

Gab oder wird es eine Reparatur geben?

Ja Nein k.A.

Reparaturtyp

Wurde oder wird ein Ersatzfahr. beschafft?

Ja Nein k.A.

Reparaturbetrieb

Wurde ein Reparaturtermin vereinbart?

Ja Nein k.A.

Wann?

Weitere Angaben

Gibt es ein Gutachten?

Ja Nein k.A.

Gibt es einen Kostenvoranschlag?

Ja Nein k.A.

Haben oder werden Sie einen Mietwagen nehmen?

Ja Nein k.A.

Soll Nutzungsausfall gefordert werden?

Ja Nein k.A.

Sollen Vorhaltekosten gefordert werden?

Ja Nein k.A.

Fahrzeugzustand

War Fahrzeug nach Unfall verkehrssicher?

Ja Nein k.A.

Ist lt. Gutachten eine Notreparatur möglich?

Ja Nein k.A.

Ab wann war das Fahrzeug verkehrssicher?

Ist das Fahrzeug fahrbereit?

Ja Nein k.A.

Stehen Ihnen andere Fahrzeuge zur Verf.?

Ja Nein k.A.

Welche?

Werden Fahrzeuge vorgehalten?

Ja Nein k.A.

Welche?

Weiternutzung Unfallfahrzeug

Wird das Fahrzeug derzeit genutzt?

Ja Nein k.A.

Wird das Fahrzeug in Zukunft genutzt?

Ja Nein k.A.

Wird das Unfallfahrzeug verkauft?

Ja Nein k.A.

Weiternutzung länger als 6 Monate?

Ja Nein k.A.

Allgemeines

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja Nein k.A.

Anteil (%)

Wie erfolgt die Abrechnung?

Auf welcher Basis erfolgt die Abrechnung?

8. Anmerkungen

Würden Sie uns gerne noch etwas mitteilen?