

## **Fragebogen Verkehrsunfall zur Unfallabwicklung durch einen Rechtsanwalt**

Nach unserer Erfahrung ist es regelmäßig einfacher, sicherer und bequemer, den Unfall im Rahmen eines Besprechungstermins mit dem Anwalt zu erörtern, weil hierbei – im Gegensatz zur reinen schriftlichen Unfallschilderung – auch Nachfragen gestellt und gegebenenfalls bestehende Unklarheiten beseitigt werden können.

Selbstverständlich können die in dem nachfolgenden Unfallfragebogen erhobenen Daten und Informationen dem Anwalt aber auch telefonisch übermittelt werden. Insoweit verweisen wird auf die Möglichkeit unserer

### **UnfallSOFORTabwicklung (02102/24557),**

die telefonisch und ohne Besprechungstermin und Wartezeit erfolgen kann und schnellstmögliche Bearbeitung durch die Anwaltskanzlei und damit auch durch die bearbeitende Versicherung ermöglicht.

Für andere Fälle, in denen die schriftliche Übermittlung der Unfalldaten sowie des Unfallhergangs erfolgen soll, steht Ihnen hierzu

**auf der folgenden Seite unser kostenloser**

## **Fragebogen Verkehrsunfall zur Unfallabwicklung durch einen Rechtsanwalt**

zur Verfügung.

ANWALTSKANZLEI  
FRANK P. BILLE  
02102/27552  
WWW.RA-BILLE.DE

## Fragebogen Verkehrsunfall zur Unfallabwicklung durch einen Rechtsanwalt

**Unfalldatum :** \_\_\_\_\_ **Unfallzeit :** \_\_\_\_\_

**Unfallort :** \_\_\_\_\_  
(Ort, Straße, Hausnummer)

### Daten des Unfallgegners

Fahrzeug-Typ : \_\_\_\_\_ Amtl. Kz .: \_\_\_\_\_

### Fahrer

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

**Halter** (sofern vom Fahrer abweichend)

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

Kraftfahrzeughaftpflichtvers. des Unfallgegners : \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer : \_\_\_\_\_

Anstoßstelle/Beschädigungen : \_\_\_\_\_

### Eigene Daten

Fahrzeug-Typ : \_\_\_\_\_ Amtl. Kz .: \_\_\_\_\_

Erstzulassung: \_\_\_\_\_

### Fahrer

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

**Halter** (sofern vom Fahrer abweichend)

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

Anstoßstelle/Beschädigungen : \_\_\_\_\_

**Daten des Eigentümers ( Ihre Daten )** ( bitte ankreuzen)

**wie Fahrer**     **wie Halter**

**abweichend von Fahrer u./o. Halter, nämlich:**

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

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

Rechtsschutzversicherung : \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer : \_\_\_\_\_

Eigene Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung : \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer : \_\_\_\_\_

( bitte ankreuzen )

Teilkasko : ja/nein      Selbstbeteiligung : ja/nein      Höhe : € \_\_\_\_\_

Vollkasko : ja/nein      Selbstbeteiligung    ja/nein      Höhe : € \_\_\_\_\_

Wurde Ihr Fahrzeug während Ihrer Besitzzeit ausschließlich in Fachwerk-  
stätten gewartet und repariert?    ja/nein    Wenn ja, bitte Belege beibringen!

**Sofern Personenschaden**

Verletzungen Fahrer : \_\_\_\_\_

Verletzungen Insasse : \_\_\_\_\_

Name / Anschrift behandelndes Krankenhaus : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name / Anschrift der behandelnden Ärzte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stationäre Behandlung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Unfallzeugen**

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Wurde bereits ein Sachverständiger mit der Feststellung der  
Schadenhöhe beauftragt?**

Wenn ja,

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

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

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

**Schilderung des Unfallhergangs und Unfallskizze:**

(bei Platzmangel erforderlichenfalls auf der Rückseite fortsetzen)

ANWALTSKANZLEI  
FRANK P. BILLE  
02102/27552  
WWW.RA-BILLE.DE

**Wenn der Unfall polizeilich aufgenommen wurde, fügen Sie bitte die  
polizeiliche Unfallmitteilung im Original bei.**

ANWALTSKANZLEI  
FRANK P. BILLE  
02102/27552  
WWW.RA-BILLE.DE

\_\_\_\_\_  
( Ort und Datum )

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