

## ANFRAGE VERKEHRSUNFALL

Die Kontaktaufnahme ist unverbindlich. Durch Ihre Anfrage entstehen keine Kosten.

Wir behalten uns vor, Ihre Anfrage intern zu prüfen und Sie gesondert über die Annahme oder Ablehnung zu informieren.

Informationen, die Sie auf diesem Wege an unsere Kanzlei senden, werden verschlüsselt übertragen und sind somit für unbefugte Dritte nicht einsehbar.

Sollte das Formular nicht über ausreichend Platz für Ihre Angaben verfügen, so können Sie die betreffenden Seiten des Formulars vervielfältigen oder die weiteren Angaben im Feld „Sonstiges“ eintragen.

| ANGABEN ZUM VORFALL     |   |
|-------------------------|---|
| Unfalldatum, -ort       |   |
| Unfallmitteilung        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ihr Kennzeichen         |   |
| Kennzeichen des Gegners |   |

Bitte Unfallmitteilung/Unfallbericht in Kopie beifügen

| EIGENTÜMER DES BESCHÄDIGTEN FAHRZEUGS |  |
|---------------------------------------|--|
| Name                                  |  |
| ggf. Geburtsname                      |  |
| Vorname                               |  |
| Geburtsdatum, -ort                    |  |
| Straße, Hausnummer                    |  |
| PLZ, Ort                              |  |
| Telefon (privat)                      |  |
| Telefon (geschäftlich)                |  |
| Mobil                                 |  |
| E-Mail                                |  |
| Bankverbindung (IBAN)                 |  |
| Rechtsschutzversicherung              |  |
| Versicherungsscheinnummer             |  |
| Schadenummer (wenn vorhanden)         |  |
| Selbstbeteiligung                     |  |



| FAHRERDATEN DES UNFALLGEGNERS |  |
|-------------------------------|--|
| Name                          |  |
| ggf. Geburtsname              |  |
| Vorname                       |  |
| Geburtsdatum, -ort            |  |
| Straße, Hausnummer            |  |
| PLZ, Ort                      |  |
| Telefon                       |  |
| Mobil                         |  |
| E-Mail                        |  |
| Autoversicherung              |  |
| Versicherungsscheinnummer     |  |
| Schadenummer (wenn vorhanden) |  |

| ANGABEN ZUM UNFALL   |
|--|
| <input type="checkbox"/> Unfallgegner ist aufgefahren                                |
| <input type="checkbox"/> Unfallgegner hat Vorfahrt genommen                          |
| <input type="checkbox"/> Unfallgegner fuhr gegen das ordnungsgemäß geparkte Fahrzeug |
| <input type="checkbox"/> Unfallgegner wechselte achtlos die Fahrspur                 |
| <input type="checkbox"/> Unfallgegner missachtete das Rotlicht                       |

| UNFALLSCHILDERUNG / SONSTIGES |
|-------------------------------|
|                               |