Fragebogen bei Sachschaden

Mandant: Name des Eigentümers und Halters des beschädigten Fahrzeuges:_____

bei Firmen ggf. Firmenname und Geschäftsführer:_____
Anschrift:_____
Erreichbarkeit: Telefon: ☐ Fax: ☐ E-Mail: ☐

Auf welches Konto soll die Schadenssumme überwiesen werden?
Bank:_____ IBAN:_____ BIC:_____

Kontoinhaber:_____

Name des Fahrers und Anschrift des Fahrers wenn abweichend:
Name der eigenen Kfz- Versicherung:
Versicherungsnummer: ☐
Haben Sie eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? (bitte ankreuzen) Teilkasko ☐ Vollkasko ☐

Verkehrsrechtsschutzversicherung:_____ Vers.Nr.:

Typ und amtliches Kennzeichen eigenes Fahrzeug:_____

Welche Art von Finanzierung liegt dem Fahrzeug zugrunde? (bitte ankreuzen) Direktkauf ☐ Leasing ☐ Finanzierung ☐

Unfallort genaue Straße und Ort:_____
Unfalltag:_____ Unfallzeit:_____

Genaue Unfallschilderung (wenn möglich mit Skizze ggf. auf gesondertem Blatt):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Name und Anschrift des Unfallgegners:_____
Amtliches Kennzeichen des gegnerischen Fahrzeuges: ☐
Versicherung des gegnerischen Fahrzeuges falls bekannt, sonst ermitteln wir die Versicherung für Sie: ☐

Unfallzeugen Namen und Anschrift:_____
_____

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? (bitte ankreuzen) Ja ☐ Nein ☐
Wenn ja, Polizeidienststelle und Aktenzeichen:_____

Ist ein Sachverständigengutachten in Auftrag gegeben worden? (bitte ankreuzen) Ja ☐ Nein ☐
(Vorsicht, bis 800 € Sachschaden eher Kostenvoranschlag einreichen)
Wenn Ja, dann bitte Name und Anschrift Gutachter:_____
Gutachten bitte uns zukommen lassen !

Sind Sie oder Ihre Firma vorsteuerabzugsberechtigt ? Ja ☐ Nein ☐

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift

D.O.C. Rechtsanwälte/ Fachanwälte
Kaiser-Wilhelm- Str. 89
20355 Hamburg

Tel.: 040/ 25 48 91 50
Fax: 040/ 25 48 91 52
E-Mail: info@doc-rechtsanwaelte.de