

## Fragebogen für Anspruchsteller

**Anschrift von Mandant (Halter des Kfz):**

\_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung (zur Weiterleitung von Fremdgeldern):.

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja / nein

**Mandantenfahrzeug wurde gefahren von:**

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

**Halter des gegnerischen Fahrzeuges = Versicherungsnehmer:**

\_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen vom Gegner KFZ: \_\_\_\_\_

Fahrer des gegnerischen KFZ: \_\_\_\_\_

**Haftpflichtversicherung des Gegner-KFZ:**

\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer / Schadennummer: \_\_\_\_\_

**Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:**

\_\_\_\_\_

Az.: \_\_\_\_\_

Unfallbedingt beschädigte weitere Gegenstände ( Kleidung, Ausrüstung, sonstiges ):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eigene Haftpflichtversicherung: Teilkasko/ Vollkasko/ Selbstbeteiligung ?

\_\_\_\_\_

Bei Vollkaskoversicherung:

Haben Sie mit Ihrer Versicherung bereits abgeklärt, ob Sie den Unfall ganz oder teilweise über die Vollkasko regulieren lassen wollen ?

( In diesem Fall findet nämlich ein gesetzlicher Forderungsübergang auf die Kaskoversicherung in dem Umfang statt, in welchem diese reguliert, mit der Folge, dass Sie dann insoweit keine eigenen Ansprüche mehr geltend machen können ! )

Gutachten/Kostenvoranschlag: \_\_\_\_\_

**PERSONENSCHADEN:**

verletzte Person:

\_\_\_\_\_

ambulant behandelnde Ärzte:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**UNFALLSCHILDERUNG:**

Unfalldatum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Unfallort: \_\_\_\_\_

Unfallbeteiligte: \_\_\_\_\_

Unfallzeugen: \_\_\_\_\_

**Unfallhergang**

(gegebenenfalls auf gesondertem Blatt nebst Unfallskizze):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Vers.-Nr./Schad.-Nr.: \_\_\_\_\_

Kostendeckung bereits erteilt: ja - nein

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_

Sollten Sie über keine Rechtsschutzversicherung verfügen, bzw. von dieser für die vorliegende Angelegenheit keine Kostendeckung (außergerichtlich und/ oder gerichtlich) erhalten:

Sind Sie wirtschaftlich (finanziell) in der Lage, die Kosten und Gebühren meiner Tätigkeit selbst aufzubringen? ( **Bitte kreuzen Sie die richtige Antwort unbedingt an !!** )

ja - nein

Auf die Möglichkeiten von Beratungs- und Verfahrens- bzw. Prozesskostenhilfe wurde ich hingewiesen.

Aus Gründen der Beschleunigung der Korrespondenz willige ich in die Übermittlung unverschlüsselter Emails an meine angegebene E-Mail-Adresse ein. E-Mails an diese Adresse gelten als zugegangen, wenn sie abgesendet wurden, es sei denn, ich weise nach, dass ich die E-Mail nicht erhalten habe. Durch die so erfolgende Korrespondenz kommt RA Dr. Hartlieb seiner Informationspflicht nach.

Ich bin mit der Speicherung der angegebenen Informationen durch RA Dr. Hartlieb zur internen Bearbeitung im Rahmen des § 33 Bundesdatenschutzgesetz einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum - Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!