

MANDATSAUFNAHMEBOGEN (VERKEHRSUNFALL)

Die nachfolgenden Daten werden von Ihnen benötigt, um Sie als unseren Mandanten identifizieren und mit Ihnen korrespondieren zu können. Ebenfalls werden die Angaben zur angemessenen anwaltlichen Beratung und Vertretung benötigt sowie zur Rechnungsstellung und zur Abwicklung evtl. Haftungsansprüche und etwaiger Ansprüche gegen Sie. Bitte beachten Sie hierzu auch unsere Hinweise zur Datenverarbeitung.

1. Mandant

Name Vorname

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Telefon (privat) Telefon (geschäftlich)

Mobiltelefon E-Mail

Telefax Beruf

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Familienstand

IBAN Kreditinstitut

2. Rechtsschutzversicherung

Versicherung Versicherungsnehmer

Soweit die Versicherung nicht auf meinem Namen läuft, handelt es sich beim Versicherungsnehmer um

Ehegatte Lebenspartner Kind Fahrer Insasse Angestellter

Versicherungsschein-Nr. Schaden-Nr.

Eine Rechtsschutzversicherung besteht nicht.

3. Kontaktaufnahme

Ich möchte über alle wesentlichen Vorgänge und Maßnahmen ausschließlich per

- E-Mail
- Telefax
- Post

unterrichtet werden.

- Die Unterrichtung hat in jedem Fall streng vertraulich zu erfolgen.
- Ich möchte, dass die Kommunikation nicht über mich, sondern über folgende Person geführt wird:

Name Vorname

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Telefon Mobiltelefon

E-Mail Telefax

Ich versichere, dass ich die vorstehende Person entsprechend bevollmächtigt habe und diese damit einverstanden ist, dass die Kommunikation ausschließlich über sie erfolgt.

4. Unternehmensdaten (nur auszufüllen bei Unternehmen)

Name des Unternehmens

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Position: Es besteht Vorsteuerabzugsberechtigung.

5. Unfalldaten eigenes Fahrzeug

Amtliches Kennzeichen Finanzierung Leasing

Versicherung Der Schaden wurde meiner Versicherung gemeldet.

Schaden-Nr. Vollkasko Teilkasko

Der Unfall fand im Ausland statt und zwar in

Name des Fahrers

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

6. Unfalldaten gegnerisches Fahrzeug

Name des Halters Vorname des Halters

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Telefon Telefax

E-Mail Amtliches Kennzeichen

Versicherung Schaden-Nr.

Es handelt sich um ein ausländisches Fahrzeug. Die Grüne Versicherungskarte wurde mir vorgelegt.

Versicherungs-Nr. Ablaufdatum

Name des Fahrers Vorname des Fahrers

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

7. Sonstige Unfalldaten

Dienststelle der Polizei

Sachbearbeiter Aktenzeichen

Der Unfall wurde nicht polizeilich aufgenommen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mandant