



Unfallerefassungsbogen/Fragebogen für Anspruchsteller

zur Vertretung bei

Schadensregulierung und/oder Straf-/OWi-Verfahren

HINWEIS: Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen nebst den weiteren Unterlagen zur nächsten Beprechung mit bzw. übersenden uns diesen bereits vorab so schnell wie möglich an:

Kanzlei Bartholl
Kronsburger Straße 2
24145 Kiel
Telefon: 04 31/6 68 64 07
Telefax: 04 31/6 68 65 71
Internet: www.ra-bartholl-kiel.de

1. Ihre Personalien (Mandant):

Name in Druckbuchstaben:

Anschrift:

Beruf:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Bankverbindung:

2. Halter Ihres Fahrzeuges (vgl. Kraftfahrzeugbrief oder -schein)

- Halter bin ich selbst (siehe Angaben zu Ziffer 1)
- Halter ist (Name, Anschrift, Beruf, Telefon, Telefax, E-Mail):

Bankverbindung:

Besteht Rechtsschutz?

- Ja! – Bei der- Rechtsschutzversicherung.
Ihre Versicherungs-Nr.: / Schaden-Nr.:
- Nein!

Ist der Halter auch Eigentümer des Kraftfahrzeuges?

- Ja!
- Nein! (z.B. weil Kfz geleast oder unter Eigentumsvorbehalt finanziert!)

3. Fahrer Ihres Fahrzeuges (zum Unfallzeitpunkt)

- Fahrer war ich selbst (siehe Angaben zu Ziffer 1)
- Fahrer war der Kfz-Halter (siehe Angaben zu Ziffer 2)
- Kein Fahrer!
- Fahrer war (Name, Anschrift, Beruf, Telefon, Telefax, E-Mail):
.....
.....
.....

4. Angaben zum gegnerischen Fahrzeug

- Es gab mehrere gegnerische Unfallverursacher (den Haupt-Unfallverursacher bitte unter Ziffer 5 eintragen, die weiteren unter Ziffer 8)!
- Unfallverursacher fuhr kein Kraftfahrzeug, sondern (z.B. Fahrrad o.a.):
(Den Unfallverursacher bitte unter Ziffer 5 eintragen.)
.....
- Amtl. Kennzeichen des gegnerischen Fahrzeuges:
- Ist das gegnerische Fahrzeug haftpflichtversichert?:
 - Nein!
 - Ist mir unbekannt!
 - Ja, bei folgender Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung:
.....

Gegnerische Versicherungs-Nr.:

5. Angaben zum Gegner/Unfallverursacher (Fahrer des gegnerischen Pkw):

Name:

Anschrift:

Beruf:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ist der Fahrer auch Halter des gegnerischen Fahrzeuges?

- Ja! (weiter unter Ziffer 6!)
- Nein! – Halter ist:

6. Angaben zum Unfall

Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? Nein! Ja! – Und zwar durch:

Dienststelle:

Aktenzeichen:

Unfallzeugen (Namen, Anschrift, Standort (z.B. „mein Beifahrer“, „unbeteiligter Fußgänger“, „Fahrer des nachfolgenden Pkw“ usw.):

.....
.....
.....
.....
.....

Trifft Sie bzw. den Fahrer Ihres Fahrzeuges ein Mitverschulden an dem Unfall?

- Nein!
- Ja!
- Ich bin mir nicht sicher!

7. Genaue Unfallschilderung und Skizze

TEIL A
Angaben zur Erfassung von Sachschäden

9. Sachschaden rund um Ihr Fahrzeug

9.1 Haben Sie ein Sachverständigengutachten anfertigen lassen bzw. haben Sie dieses vor?
(Bei voraussichtlichen Reparaturkosten von mehr als 750,00 € immer empfehlenswert)

- Ja! – Ich reiche das Gutachten im Original nebst Rechnung nach (Kopie genügt nicht!)

- Nein! – Ist nicht erforderlich!
(Reparaturanmeldung bzw. Kostenvoranschlag anbei/reiche ich nach!)

9.2 Besteht Ihrerseits Vorsteuerabzugsberechtigung?
(z.B. wegen Zugehörigkeit des Kraftfahrzeuges zum Betriebsvermögen)

- Nein!
- Ja!

Mein beschädigtes Kraftfahrzeug ist

- haftpflichtversichert bei folgender Versicherung:
- teilkaskoversichert bei folgender Versicherung:
- Selbstbeteiligung: € Policen-Nr.:
- vollkaskoversichert bei folgender Versicherung:
- Selbstbeteiligung: € Policen-Nr.:

9.4 Wurde die Vollkaskoversicherung in Anspruch genommen`

- Nein!
- Ja! (Abrechnung anbei bzw. nachreichen!)

9.5 Sind Abschleppkosten entstanden?

- Nein!
- Ja! (Rechnungskopie anbei bzw. nachreichen)

9.6 Haben Sie einen Ersatzwagen (Mietwagen) in Anspruch genommen?

- Nein! (Ich möchte lieber Nutzungsausfallentschädigung in Geld!)
- Ja! (Rechnungskopie anbei bzw. nachreichen)

10. Sonstige Sachschäden

10.1 Ist Ihnen Gewinnausfall/Verdienstausfall entstanden?

- Nein!
- Ja! (Erläuterung/Berechnung/Beleg anbei/wird nachgereicht)

10.2 Sonstige Schäden
(z.B. an Ladung des Kfz, beschädigte Brillen, Hörgeräte, zerrissene Kleidung etc.)
(genaue Beschreibung des Schadens und Angaben zum Wert nebst Belegen erforderlich!)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

Ort, Datum

Unterschrift des Mandanten/Antragstellers)

11. Vollmachtserklärung

Hiermit bevollmächtige ich die

Kanzlei Bartholl
Rechtsanwältinnen
Andrea Bartholl, Gabriele Piwonski, Dagmar Bethmann
Kronsburger Str. 2
24145 Kiel

mit der Wahrnehmung meiner Interessen anlässlich des Verkehrsunfalls vom

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf die Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer, die Befugnis, Zustellungen zu bewirken und entgegen zu nehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht), den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleiche zu erledigen, Geld, Wertsachen und Urkunden entgegen zu nehmen, sowie Akteneinsicht zu nehmen.

Ort:

Datum:

.....
Unterschrift des **Fahrzeughalters**

.....
Name in Druckbuchstaben

TEIL B
Angaben zur Erfassung von Personenschäden
(Bei mehreren verletzten Personen bitte für jede Person gesondert ausfüllen!)

1. Angaben zum Verletzten

Name in Druckbuchstaben:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Wo war die Position des Verletzten beim Unfall:

- Fahrer Beifahrer Rücksitz Nicht im Fahrzeug

War der Sicherheitsgurt angelegt?

- Ja! Nein!

Welche Verletzungen hat der Verletzte erlitten:

.....
.....
.....
.....
.....

Wurde der Verletzte krankgeschrieben?

- Ja! (vom bis)

Nein!

Erstbehandelnder Arzt/Krankenhaus? (Name, Anschrift)

.....
.....

Evtl. weiterbehandelnder Arzt? (Name, Anschrift)

.....
.....

Stationärer Krankenhausaufenthalt?

- Ja! (vom bis)

Nein!

Liegt ein Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg zur/von der Arbeit?

- Ja! Nein!

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? (Name, Anschrift)

.....

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert?

Ja! (Rentenversicherungsträger:) Nein!

Besteht eine private Unfallversicherung?

Ja! (Unfallversicherungsträger:) Nein!

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mandanten/Antragstellers)

2. Vollmachtserklärung

Hiermit bevollmächtige ich die

Kanzlei Bartholl
Rechtsanwältinnen
Andrea Bartholl, Gabriele Piwonski, Dagmar Bethmann
Kronsburger Str. 2
24145 Kiel