

Aufnahmebogen Verkehrsunfall

Angaben zur Person:

Nachname:

Vorname:

Geburtsname:

Geb. Datum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Straße/Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon tagsüber:

Telefon abends:

Mobil:

Bitte geben Sie mindestens eine aktuelle Telefonnummer an, unter der wir Sie erreichen können.

Fax:

E-Mail:

Wie möchten Sie Ihre Korrespondenz erhalten?

- Ja, **unverschlüsselt**. Die entsprechende Einwilligungserklärung habe ich erhalten, unterzeichnet und zur Kenntnis genommen.
- Ja, jedoch nur **verschlüsselt** per E-Mail
- Ja, **verschlüsselter** Zugang zu Ihrer **digitalen Akte** (*Benachrichtigungen erfolgen per E-Mail!*) ermöglicht Ihnen direkten Zugriff auf Ihre Dokumente, Dateien hochzuladen, Nachrichten zu senden.
- Nein, nur **per Post**

Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO kann ich meine zuvor erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Hierzu genügt eine Mail an kanzlei@thun-steiner.de oder ein einfaches Schreiben per Post an die Kanzlei. Eine Kommunikation per E-Mail findet nach Widerruf der Einwilligung auf Wunsch dann nur noch verschlüsselt oder auf dem Postwege statt.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

(nur falls Gelder an Sie ausgezahlt werden müssen)

Rechtsschutzversicherung:

Gesellschaft:

Versicherungsnummer:

Schaden-Nr:

Selbstbeteiligung: nein

ja in Höhe von €

Unfalldaten:

Unfalltag:

Unfallzeit:

Unfallort:

Wurde der Unfall Polizeilich aufgenommen?

nein

ja /

Aktenzeichen der Polizei:

Unfallhergang:

Daten zum eigenen Fahrzeug:

Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Baujahr:

Km-Stand:

Halter:

Sind sie gefahren? ja

nein /

Ist das Fahrzeug noch fahrbereit? Ja Nein

Daten zum Fahrer:

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

Versicherung:

Vollkaskoversichert?

nein

ja / Selbstbeteiligung in Höhe von €

Finanziertes Fahrzeug:

nein

ja

Leasingfahrzeug:

nein

ja

Schadenshöhe in €:

Wenn bekannt, sonst reicht ein Schätzwert. Beträgt die Schadenshöhe über € 750,00 ist ein Gutachten erforderlich, darunter reicht ein Kostenvoranschlag.

Daten zum Gegnerischen Fahrzeug:

Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Halter:

Fahrer:

Haftpflichtversicherung:

Falls bekannt:

Schadensnummer

Versicherungsschein-
Nr.:

Personenschaden:

Ist eine Person zu Schaden gekommen? nein
 ja /

Behandelnder Arzt:

Name und Anschrift der Praxis

Versichert:

Sind sie gesetzlich krankenversichert:

nein
ja

Sind sie Privat Unfallversichert:

nein
ja

Beabsichtigte Vorgehensweise:

Fahrzeug wird in Fachwerkstatt – selbst – repariert – unrepariert veräußert.

Mietwagen wird beansprucht – Nutzungsausfallentschädigung soll verlangt werden.

Gebühren:

Ohne besondere Vereinbarung berechnen sich unsere Gebühren nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG), die den Wert des Auftragsgegenstandes zugrunde legt.

Auf die Möglichkeit, im Einzelfall Beratungshilfe oder Prozesskostenhilfe in Anspruch zu nehmen wird hingewiesen. Auf die Möglichkeit der Aufhebung in der Beratungshilfe bei nachträglicher Veränderung der Vermögensverhältnisse wird hingewiesen (§ 6a II 2 Nr. 2 BerHG).

Bitte informieren Sie uns zu Beginn des Mandatsgesprächs über das Bestehen einer Rechtsschutzversicherung oder Ihre Absicht Beratungs-/Prozesskostenhilfe in Anspruch zu nehmen.

Ich versichere hiermit, dass ich wirtschaftlich Berechtigter bin für alle Angelegenheiten, zu denen ich beraten oder vertreten werden möchte.

Ort und Datum

Unterschrift