

## ANFRAGE VERKEHRSUNFALL

Die Kontaktaufnahme ist unverbindlich. Durch Ihre Anfrage entstehen keine Kosten.

Wir behalten uns vor, Ihre Anfrage intern zu prüfen und Sie gesondert über die Annahme oder Ablehnung zu informieren.

Informationen, die Sie auf diesem Wege an unsere Kanzlei senden, werden verschlüsselt übertragen und sind somit für unbefugte Dritte nicht einsehbar.

Sollte das Formular nicht über ausreichend Platz für Ihre Angaben verfügen, so können Sie die betreffenden Seiten des Formulars vervielfältigen oder die weiteren Angaben im Feld „Sonstiges“ eintragen.

ANGABEN ZUM VORFALL	
Unfalldatum, -ort	
Unfallmitteilung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ihr Kennzeichen	
Kennzeichen des Gegners	

Bitte Unfallmitteilung/Unfallbericht in Kopie beifügen

EIGENTÜMER DES BESCHÄDIGTEN FAHRZEUGS	
Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (geschäftlich)	
Mobil	
E-Mail	
Bankverbindung (IBAN)	
Rechtsschutzversicherung	
Versicherungsscheinnummer	
Schadenummer (wenn vorhanden)	
Selbstbeteiligung	



FAHRERDATEN DES UNFALLGEGNERS	
Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Autoversicherung	
Versicherungsscheinnummer	
Schadenummer (wenn vorhanden)	

UNFALLSCHILDERUNG / SONSTIGES