

Fragebogen in Verkehrsrechtsangelegenheiten

Anwaltskanzlei Schulte-Silberkuhl

T +49 (0) 30 22 66 7856 | F +49 (0) 30 22 66 7857

Mauerstr. 83/84 | D-10117 Berlin

www.ra-silberkuhl.de

Commerzbank Berlin | Kto.-Nr.: 136316700 | BLZ: 12040000

IBAN: DE5412040000136316700 | BIC: COBADEFFXXX

1. Eigenes Fahrzeug:

1.1. Name, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse des im Kfz-Brief eingetragenen Halters:

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

1.2. Bankverbindung des Halters (Name, IBAN (evtl. Kontonummer, BLZ)):

.....

1.3. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter:

.....

1.4. Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen: ja nein

1.5. Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung (MwSt.): ja nein

1.6. Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug (Firma): ja nein

1.7. Fahrzeugmarke, Model, Baujahr, KW/PS, Km-Stand und amtliches Kennzeichen:

.....
.....

1.8. Haftpflicht-Versicherung: Nr.: bei:

1.9. Vollkasko-Versicherung: Nr.: bei:

1.10. Rechtsschutz-Versicherung: Nr.: bei:

1.11. Ist Fahrzeug nach Unfall fahrbereit/verkehrssicher: ja nein

1.12. Wird für die Dauer der Reparatur ein Mietwagen benötigt oder soll pauschaler Nutzungsausfall bezahlt werden (falls schon bekannt):

Mietwagen: von bis ja nein

Nutzungsausfall: von bis ja nein

2. Fremdes Fahrzeug (Unfallgegner):

2.1. Name, Anschrift des im Kfz-Brief eingetragenen Halters und aml. Kennzeichen:

.....
.....

2.2. Name und Anschrift des Fahrers, wenn abweichend zum Halter:

.....

2.3. Versicherung des Unfallgegners: Nr.:

bei:

3. Unfallfragen:

3.1. Unfallort (Gemeinde/Straße):

3.2. Unfalltag und -zeit:

3.3. kurze Unfallschilderung mit Skizze:

3.4. Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen)

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

3.5. Name und Anschrift von Unfallzeugen:

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

3.6. Bei Unfallaufnahme durch Polizei: Dienststelle

Az.:

3.7. Wurde ein Bußgeldverfahren eingeleitet: ja nein

4. weitere Schäden:

4.1 Verletzungen (Name, Anschrift und Beruf von Verletzten/Verletzungen):

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

4.2. Name und Anschrift der behandelnden Ärzte:

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

4.3 weitere Sachschäden (z.B. Handy, Fahrzeuginhalt, Gepäck, Kleidung etc.

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