



ROCKE WINTER BACHMOR
RECHTSANWÄLTE

VERKEHRSUNFALL- AUFNAHMEBOGEN

MANDANT

Halter

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Berufliche Tätigkeit:

Bankverbindung (zur Überweisung eingehender Gelder):

Telefon (tagsüber):

Telefax:

Mobiltelefon:

Email:

Fahrer

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (tagsüber):

Telefax:

Mobiltelefon:

Email:

Fahrzeug/Versicherung

Hersteller/Typ:

Kennzeichen:

Erstzulassung:

KFZ-Versicherung bei:

Vollkasko od. Teilkasko:

Versicherungsnummer:

Selbstbeteiligung in €:

ADAC-Mitgliedsnummer:

mit Verkehrsrechtsschutzversicherung:

sonst Rechtsschutzversicherung bei:

Selbstbeteiligung in €:

Versicherungsnummer:

Vorsteuerabzugsberechtigt:

UNFALLGEGNER

Halter

Name:

Telefon:

Anschrift:

Fahrer

Name:

Telefon:

Anschrift:

Fahrzeug/Versicherung

Hersteller/Typ:

Kennzeichen:

Haftpflichtversicherung bei:

Schadennummer (falls bekannt):

UNFALLVERLAUF (Skizze und weitere Angaben bitte umseitig)

Ort:

Zeit:

Datum:

Zeuge 1:

Zeuge 2:

Polizeiliches Aktenzeichen:

Dienststelle:

Verletzungen:

Behandelnde Ärzte: