

PETER RINDSFUS

RECHTSANWALT

Eppendorfer Weg 204, 20251 Hamburg, Fon 040 42 10 72 – 0, Fax –11
Email: RA-Rindsfus@RA-Rindsfus.de www.DerAutorechtler.de

Unfallformular zur Übermittlung von Daten an RA Rindsfus

Mit * gekennzeichnete Angaben sind zwingend erforderlich.

<i>Ihre Daten</i>		Kennzeichen*	
Name*		Vorname*	
Anschrift*			
Postleitzahl*	Ort*		
Telefon*		Handy	
Ihr beste Erreichbarkeit		Email	
Ist Ihr Fahrzeug geleast/finanziert?	ja / nein		
Name Leasinggeber/finanzierende Bank			
Ihre Fahrzeugmarke		Baujahr	Kilometer
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja / nein		
Wollen Sie Ihre Vollkasko beanspruchen?	ja / nein		
Ist Ihr Fahrzeug fahrbereit?	ja / nein		
Haben Sie eine Verkehrsrechtsschutzversicherung?			
Versicherung		Vers.Nummer	
Sind Sie bei dem Unfall verletzt worden?			
Wenn ja, wo und wie:			
Unfalldatum*		Unfallzeit*	
Unfallort*			
polizeil. Az.			
sonstiges (Skizze bitte Rückseite)			
<i>Unfallgegner</i>		Kennzeichen*	
Name		Vorname	
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Telefon		Handy	
Versicherung		Vers.Nummer	
<i>Zeuge 1</i>		Kennzeichen	
Name		Vorname	
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Telefon		Handy	
<i>Zeuge 2</i>		Kennzeichen	
Name		Vorname	
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Telefon		Handy	

Sobald dies Formular bei uns eingetroffen ist, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen, um das weitere Vorgehen zu besprechen und Ihre Fragen zu beantworten.