

Anwaltskanzlei Dr. Beck GbR, 52428 Jülich, Neusser Straße 24

Basisdaten – Verkehrsunfall [Hinweis: Formular kann am Bildschirm ausgefüllt werden]

Unfalldaten

Datum	<input type="text"/>
Uhrzeit	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>

Für eine schnelle Bearbeitung faxen Sie uns dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben bitte an **02461 935510**.

Darüber hinaus benötigen wir eine Vollmacht vorab per Fax und per Post im Original.

24h Notdienst: 02461 4088
Zu jeder Zeit ein Anwalt erreichbar!!!

Angaben Anspruchsteller (Halter)

Kfz-Kennz.	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße + Nr	<input type="text"/>
PLZ + Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
KontoNr.	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Kontolnh.	<input type="text"/>

Angaben Anspruchsgegner (Halter)

Kfz-Kennz.	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße + Nr	<input type="text"/>
PLZ + Ort	<input type="text"/>
Versicherung	<input type="text"/>
Schaden-Nr.	<input type="text"/>

	ja	nein
Vorsteuerabzugsberechtigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizeiliche Aufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[bei ja, Kopie bitte per Post zusenden]		
Gegner verwarnt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietwagen erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurden Sie verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegner wurde verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeuginformationen

Marke Typ	<input type="text"/>
Erstzulassu.	<input type="text"/>
Vollkasko	<input type="text"/>
Teilkasko	<input type="text"/>
Werkstatt	<input type="text"/>

Unfallschilderung:

Datum / Unterschrift