

Aufnahmebogen Verkehrsunfall

Angaben zur Person:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeiten: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon tagsüber: _____

Telefon abends: _____

Mobil: _____
Bitte geben Sie mindestens eine aktuelle Telefonnummer an, unter der wir Sie erreichen können.

Fax: _____

E-Mail: _____

Wie möchten Sie Ihre Korrespondenz erhalten?

- Per E-Mail, **unverschlüsselt**. Die entsprechende Einwilligungserklärung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Per E-Mail, jedoch nur **verschlüsselt**.
- Per Post**

Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO kann ich meine zuvor erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Hierzu genügt eine Mail an kanzlei@thun-steiner.de oder ein einfaches Schreiben per Post an die Kanzlei. Eine Kommunikation per E-Mail findet nach Widerruf der Einwilligung auf Wunsch dann nur noch verschlüsselt oder auf dem Postwege statt.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

(nur falls Gelder an Sie ausgezahlt werden müssen)

Rechtsschutzversicherung:

Gesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Schaden-Nr.: _____

Selbstbeteiligung: Nein
 Ja,

in Höhe von: _____

Unfalldaten:

Unfalltag: _____

Unfallzeit: _____

Unfallort: _____

Polizeilich aufgenommen: Nein
 Ja

wenn ja:

Aktenzeichen der Polizei: _____

Anschrift der Polizeidienststelle: _____

Daten zum eigenen Fahrzeug:

Kennzeichen: _____

Fahrzeugtyp: _____

Baujahr: _____

Km-Stand: _____

Halter: _____

Sind sie gefahren? Nein

Ja

Wenn Nein, Daten zum Fahrer:

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Bitte die erforderliche Vollmacht vom Fahrer ausgefüllt und unterschrieben an uns senden.

Versicherung:

Vollkaskoversichert? Nein

Ja,

Selbstbeteiligung in Höhe von € _____

Finanziertes Fahrzeug: Nein

Ja

Leasingfahrzeug: Nein

Ja

Schadenshöhe in €: _____

Wenn bekannt, sonst reicht ein Schätzwert. Beträgt die Schadenshöhe über € 1.000,00 ist ein Gutachten Erforderlich, darunter reicht ein Kostenvoranschlag.

Daten zum Gegnerischen Fahrzeug:

Kennzeichen: _____
Fahrzeugtyp: _____
Halter: _____
Fahrer: _____
Haftpflichtversicherung: _____
Falls bekannt: _____
Versicherungsscheinnummer: _____
Schadenummer: _____

Personenschaden:

Ist eine Person zu Schaden gekommen? Nein
 Ja

Wenn ja:
Behandelnder Arzt: _____
Name und Anschrift der Praxis: _____

Versichert:

Gesetzlich Krankenversichert: Nein
 Ja

Privat Unfallversichert: Nein
 Ja

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

Internet
 Empfehlung von _____
 Bereits Mandant bei _____
 Empfehlung von der Rechtsschutzversicherung _____
 Sonstiges _____

Gebühren:

Ohne besondere Vereinbarung berechnen sich unsere Gebühren nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG), die den Wert des Auftragsgegenstandes zugrunde legt. Die Abrechnung auf Stundenbasis bedarf einer gesonderten Vereinbarung. Im arbeitsrechtlichen Verfahren trägt jede Partei die außergerichtlichen Kosten und die Kosten bis zum Abschluss der 1. Instanz selbst, unabhängig davon, wer den Prozess gewinnt.

Auf die Möglichkeit, im Einzelfall Beratungshilfe oder Verfahrenskostenhilfe/ Prozesskostenhilfe in Anspruch zu nehmen wird hingewiesen. Auf die Möglichkeit der Aufhebung in der Beratungshilfe bei nachträglicher Veränderung der Vermögensverhältnisse wird hingewiesen. (§ 6a II 2 Nr. 2 BerHG).

Bitte informieren Sie uns zu Beginn des Mandatsgesprächs über das Bestehen einer Rechtsschutzversicherung oder Ihre Absicht Beratungs-/Verfahrenskostenhilfe (Prozesskostenhilfe) in Anspruch zu nehmen.

Ich versichere hiermit, dass ich **wirtschaftlich Berechtigter** bin für alle Angelegenheiten, zu denen ich beraten oder vertreten werden möchte.

Norderstedt, den _____

Unterschrift: _____