

Erforderliche Informationen bei Verkehrsunfällen

Angaben zur Person

Name

Vorname

Halter Fahrer

Telefon priv.

Handy-Nr.

Email

Strasse u. Nr.

PLZ u. Ort

Angaben zum beschädigten Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen

Hersteller

Typ

Baujahr

Kilometerstand

Vorschäden

Haftpflichtversicherer

VersicherungsscheinNr./ggf. SchadenNr

Kaskoversicherer

VersicherungsscheinNr./ggf. SchadenNr

Angaben zum Gegner

Name

Vorname

Halter Fahrer

Strasse u. Nr.

PLZ u. Ort

Amtl. Kennzeichen

Ansprechpartner:

Rechtsanwälte

Michael Rolle

Regine Götz

Glockengießerwall 26

20095 Hamburg

040-30104100

rechtsanwaelte@rolle-goetz.de

Rechtsanwälte Rolle Götz

Partnerschaft

Glockengießerwall 26

20095 Hamburg

Amtsgericht Hamburg

PR 462

Haftpflichtversicherer

VersicherungsscheinNr/ ggf. SchadenNr

Sonstiges

Weitere Angaben

Personenschäden ja nein

Krankenhausaufenthalt

Ambulant behandelnder Arzt

krankgeschrieben von _____ bis _____

Name der Krankenkasse

Strasse u. Nr.

PLZ u. Ort

Versicherungsnummer

Schweigepflichtentbindungserklärung

Zeugen ja nein

Berufs-/Wege-Unfall ja nein

Ggf. Gutachter

Angaben zum Unfallort

Strasse u. Nr.

PLZ u Ort

Datum _____ Uhrzeit _____

Polizei ja nein

Aktenzeichen/TagebuchNr

Art des Unfalls, zB Auffahrunfall, Abbiegeunfall

Unfallhergang

Rechtsschutzversicherung

VersicherungsscheinNr

Ggf. abweichender Versicherungsnehmer

Rufen Sie uns gern an und vereinbaren Sie ein Beratungsgespräch mit Frau Rechtsanwältin Regine Götz oder Herrn Rechtsanwalt Michael Rolle oder übermitteln diesen Bogen ausgefüllt an unser

Telefax: 040-30104103.

Grundsätzlich werden wir uns nach einem Werktag mit Ihnen in Verbindung setzen.

Rechtsanwälte Rolle Götz
Partnerschaft
Glockengießerwall 26
20095 Hamburg
Amtsgericht Hamburg
PR 462