

Checkliste - Unfall

Schadensersatz

Schmerzensgeld

Mandant/in

Name, Vorname:

Kindesmutter/-vater:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

Telefon:

Rechtchutzversicherung:

Versicherungs- Nr. :

Haftpflichtversicherung:

Versicherungs- Nr. :

Kaskoversicherung:

Versicherungs- Nr. :

PKW-amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Kilometerleistung:

Gegner/in:

Halter:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

Fahrer:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

PKW-amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Haftpflichtversicherung:

Anschrift:

Rechtsanwalt:

Beteiligte:

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

PKW-amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Haftpflichtversicherung:

Unfall:

Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeitpunkt:

Unfallschilderung:

Unfallzeugen

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

PLZ Ort:

Polizeidienststelle:

Tgb-Nr. :

Personenschäden:

Verletzung (Art und Umfang):

Zeit des Krankenhausaufenthaltes

Name des Krankenhauses:
Anschrift:

Name der behandelnden Ärzte:
Anschrift:

Zeit der Krankschreibung:

Bearbeitungshinweise des Anwalts:

zutreffendes bitte ankreuzen

Schreiben an:

Gegner Haftpflicht:

eigene Haftpflicht:

Rechtsschutz:

Staatsanwaltschaft:

Unfallgegner:

Polizei:

Mandant:

Bankverbindung unseres Mandanten:

Bank:

Kontonummer:

Bankleitzahl: