

**Persönliche Daten**

**Wichtiger Hinweis:**

Bei der Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen muss der Mandant Eigentümer der beschädigten Sache (also als Käufer im Kaufvertrag stehen, Leasingnehmer oder Darlehnsnehmer sein. Es reicht nicht aus, nur als Halter in der Zulassungsbescheinigung eingetragen zu sein.)

**Mandant:**

Firma:

Herr  Frau

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

**Kontakt:**

Telefon:

Telefax:

Mobil:

E-Mail\*:

**Änderungen der Kontaktdaten sind bitte umgehend mitzuteilen**

**\*EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Mit Angabe einer E-Mail-Adresse ist der Mandant damit einverstanden, dass zum Zwecke der Kommunikationserleichterung untereinander und an mandatsbezogene Dritte Dokumente, Daten und Unterlagen, welche in Zusammenhang mit dem Mandat stehen, auch per unverschlüsselter E-Mail im Internet versendet werden können – dies in Kenntnis, dass mit der Datenübertragung per E-Mail über das Internet Sicherheitsrisiken verbunden sind.

Der Rechtsanwalt übernimmt keine Haftung dafür, dass die über die oben angegebene E-Mail-Adresse des Mandanten geführte Korrespondenz neben dem Mandanten auch noch von Dritten Personen gelesen wird. Der Mandant trägt die alleinige Verantwortung dafür, dass die von der von ihm angegebenen E-Mail-Adresse geführte Korrespondenz alleine von ihm stammt und nicht Dritte Personen ohne sein Einverständnis mit dem Rechtsanwalt korrespondieren. Der Rechtsanwalt übernimmt daher keine Haftung, wenn Dritte anstelle des Mandanten z. B. Fragen des Rechtsanwalts beantworten, Bankverbindungen mitteilen oder Entscheidungen zu Fragen des laufenden Mandats mitteilen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.**

## Rechtsschutzversicherung

Wenn Sie rechtsschutzversichert sind, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen

Versicherung: \_\_\_\_\_

Vers.- bzw. Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Vereinbarte Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ €

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Ich als Mandant bin:

- selbst der Versicherungsnehmer
- Ehegatte/Lebensgefährte des Versicherungsnehmers
- Kind des Versicherungsnehmers

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Wohnsitz bei den Eltern:  ja  nein

berufstätig:  ja  nein

### **Bei Unfällen mit Fahrzeugschaden:**

Wer ist Halter des verunfallten Fahrzeuges?

ich selbst

ein Anderer: \_\_\_\_\_

Vorname und Name

Wenn ein anderer Halter ist:

hat dieser eine eigene Rechtsschutzversicherung?  ja  nein

**Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.**

## Bankverbindung

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Gibt der Mandant nicht seine eigene Kontoverbindung an, sondern die Kontoverbindung eines Dritten, gilt folgendes:

Zahlungen an die angegebene Verbindung muss sich der Mandant anrechnen lassen. Rechtsanwalt Becker wird von jeglichen Haftungsansprüchen freigestellt, die sich u. a. daraus ergeben können, dass der angegebene Kontoinhaber das Geld nicht an den Mandanten weiterleitet, das Konto gepfändet wird oder der angegebene Kontoinhaber das Geld abredewidrig anderweitig verwendet.

Änderungen der Bankverbindung sind bitte umgehend mitzuteilen.

**Barauszahlungen sind nicht möglich.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.**

## Angaben zum Unfall

### **Gegnerische Versicherung:**

Name der Versicherung:

Versicherungs-Nr.:

Schaden-Nr.:

### **Unfalldaten:**

Unfalltag und Zeit:

Unfallort:

### **Unfallgegner:**

Halter:

Fahrer:

Kennzeichen:

### **Fahrer des Mandantenfahrzeuges:**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

### **Mandantenfahrzeug:**

Marke / Modell:

Kennzeichen:

Erstzulassungsdatum:

Kilometerstand:

Wenn das Fahrzeug älter als 3 Jahre ist:

Ist es scheckheftgepflegt?\*  ja  nein

\*(alle Inspektionen/Reparaturarbeiten wurden in Ihrer Besitzzeit in einer Marken-Werkstatt ausgeführt)

Das Fahrzeug ist finanziert:  ja  nein (Wenn ja, bitte Darlehensvertrag vorlegen)

geleast:  ja  nein (Wenn ja, bitte Leasingvertrag vorlegen)

Ist das Fahrzeug nach dem Unfall verkehrssicher/fahrtauglich:  ja  nein

wenn nein:

Kosten für Reparatur/Ersatzfahrzeug können vorfinanziert werden:  ja  nein

### **Sind Sie bzgl. des verunfallten Fahrzeugs vorsteuerabzugsberechtigt:**

ja  nein

**Bitte füllen Sie auch die nachfolgenden Seiten vollständig aus.**

**Eigene Versicherung:**

Haftpflichtversichert bei:

Vollkaskoversichert bei:

Selbstbeteiligung bei Vollkasko-Versicherung: €

Vollkasko-Versicherung wird in Anspruch genommen:  ja  neinRabatt-Retter in Vollkasko-Versicherung vorhanden\*  ja  nein

\* (eine Unfallregulierung pro Jahr ohne Höherstufung)

Wurde VK in diesem Jahr schon in Anspruch genommen  ja  nein**Wenn Sie als Radfahrer / Fußgänger am Unfall beteiligt sind:**Gibt es eine private Haftpflichtversicherung:  ja  nein

wenn ja:

Versicherung:

Vers.- bzw. Mitglieds-Nr.:

Versicherungsnehmer :

**Bei Unfallaufnahme durch die Polizei:**

Polizeiliches Aktenzeichen:

Aufnehmende Polizeidienststelle:

**Zeugen** (Name, Anschrift):**Gewünschte Abrechnung im Falle eines Reparaturschadens:**

- nach Gutachten (fiktiv) oder
- gegen Vorlage der Reparaturrechnung (konkret)

**Ist beabsichtigt, einen Mietwagen in Anspruch zu nehmen:**  ja\*  nein

\*(gesonderte Beratung erforderlich)

**Unfallschilderung mit Skizze:**