



## Mandantenfragebogen in Unfallsachen

Die nachfolgenden Angaben dienen der Kommunikation und Abwicklung innerhalb des Mandatsverhältnisses. Eine Weitergabe erfolgt lediglich dann, wenn die Weitergabe zur Bearbeitung des Mandats erforderlich ist. Bitte teilen Sie mir Änderungen unverzüglich mit.

### 1. Personalien

Amtl.  
Kennz:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

### 2. Kontaktdaten

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort, Postleitzahl)

Telekommunikationsdaten:

\_\_\_\_\_  
(Telefon Festnetz privat)                      \_\_\_\_\_  
(Telefon Mobil)

\_\_\_\_\_  
(Fax)    \_\_\_\_\_  
(Telefon Festnetz geschäftlich)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

Soll der Schriftverkehr in dieser Angelegenheit über die vorgenannte E-Mail-Adresse erfolgen?

**Ja**

**Nein**

### 3. Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
(IBAN)    \_\_\_\_\_  
(BIC)

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut)

**4. Verfügen Sie über eine Rechtsschutzversicherung?**

**Ja**

**Nein**

**5. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?**

**Ja**

**Nein**

**6. Informationen zum Unfall:**

Gegnerisches Fahrzeug (amtl. Kennzeichen, Fahrzeugtyp und Farbe):

---

Gegnerischer Fahrer (Name und Anschrift):

---

Gegnerischer Halter (Name und Anschrift):

---

Gegnerische Versicherung und Versicherungsnummer:

---

Meine Versicherung und Versicherungsnummer:

---

Unfallort: \_\_\_\_\_

(Angaben bitte so genau wie möglich, z.B. Straße mit Hausnummer, Kreuzung, Ort)

Unfalldatum: \_\_\_\_\_

Unfallhergang: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Unfallskizze:

Zeugen (Namen und Anschriften):

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?  Nein  Ja,

Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei Ihrem Fahrzeug um ein Leasingfahrzeug  Nein  Ja

Handelt es sich bei Ihrem Fahrzeug um ein Finanzierungsfahrzeug  Nein  Ja

Kreditinstitut/Leasinggesellschaft: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Ich möchte  den Fahrzeugschaden auf Gutachtenbasis (fiktiv) abrechnen

Das Fahrzeug soll in einer Werkstatt repariert werden

Reparaturbetrieb: \_\_\_\_\_

Ist das Fahrzeug nach dem Unfall noch fahrbereit / verkehrssicher?

---

Haben Sie ein Ersatzfahrzeug angemietet?

---

### 8. Personenschaden

Sind Sie verletzt worden?  Nein  Ja, ich habe folgende Verletzungen erlitten:

---

---

Ich war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ krankgeschrieben.

Angaben zum Haushaltsführungsschaden:

Ich habe \_\_\_\_\_ Kinder.

Ich bin verheiratet oder in einer Lebenspartnerschaft:  Ja  Nein

Ich bin ca. \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche im Haushalt tätig.

9. Sonstige Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Mandant/in)