

Aufnahmebogen Verkehrsunfall

(zusätzlich zum Mandanten-Aufnahmebogen auszufüllen)

Allgemeine Unfallangaben:

Unfallort:			
Unfalltag:		Unfallzeit:	
Polizei- dienststelle:		Tagebuch-Nr.:	
Zeugen:			

Allgemeine Angaben Mandant:

Fußgänger:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrzeughalter:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrer:	<input type="checkbox"/> Mandant <input type="checkbox"/> oder:		
Fahrzeug:	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Fahrrad	Sonstiges:	
Fabrikat:		Typ:	
Erstzul.:		Erstbesitzer.:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
amtl. Kennz.:		km-Stand:	
geleast?:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leasingbank:	
eigene Haftpflichtversicherung:			
eigene Haftpflichtvers.-Nr.:			
Vollkasko:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne SB	€
Teilkasko:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne SB	€
Verkehrsversich. / ADAC:			

Angaben Sachschaden Mandant:

Fahrzeugschaden:	€
Sachverständiger:	
Reparaturbetrieb:	
sonstige Schäden:	€

Personenschaden Mandant (dann Schweigepflichtentbindungserklärung ausfüllen!):

Art und Ausmaß der Verletzungen:			
Krankenhaus:			
	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> stationär	
	Aufenthalt von	bis	
behandelnder Krankenhausarzt:			
weiter behandelnder Arzt:			
Krankenkasse:			

Angaben über Gegner:

Fahrzeughalter:			
Anschrift Fahrzeughalter:			
Fahrzeug:	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Bus	Sonstiges:	
	<input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Fahrrad		
Fabrikat:		Typ:	
amtl. Kennz.:			
Haftpflichtversicherung:			
Haftpflichtvers.-Nr.:			
Fahrer:			
Anschrift Fahrer:			