

Unfallaufnahmebogen

A.

Halter: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	Fax: _____
Handy: _____	email: _____
Vorlage der Zulassungsbescheinigung <input type="checkbox"/>	
Bevorzugte Kommunikationsart: <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Email	
Rechtsschutzversicherung: _____	Nr.: _____

Fahrer: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	Fax: _____
Handy: _____	email: _____
Rechtsschutzversicherung: _____	Nr.: _____

Käufer des verunfallten PKW:	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	Fax: _____
Handy: _____	email: _____
Rechtsschutzversicherung: _____	Nr.: _____

Besteht Finanzierungs- oder ein Leasingvertrag?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei: _____
Vertrags-Nr.: _____	
Kredit-/Leasingnehmer: _____	

Besteht zu Gunsten des beschädigten Fahrzeuges Vorsteuerabzugsberechtigung?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

An wen soll Entschädigung gezahlt werden?	
Kontoinhaber: _____	
Kto.-Nr.: _____	BLZ: _____ Bank _____

B.

Unfallgegner: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Handy: _____ email: _____

amtl. Kennzeichen: _____

versichert bei: _____ Nr. _____

Fahrer: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

C.

Unfallort: _____

Unfalltag: _____

Unfallzeit: _____

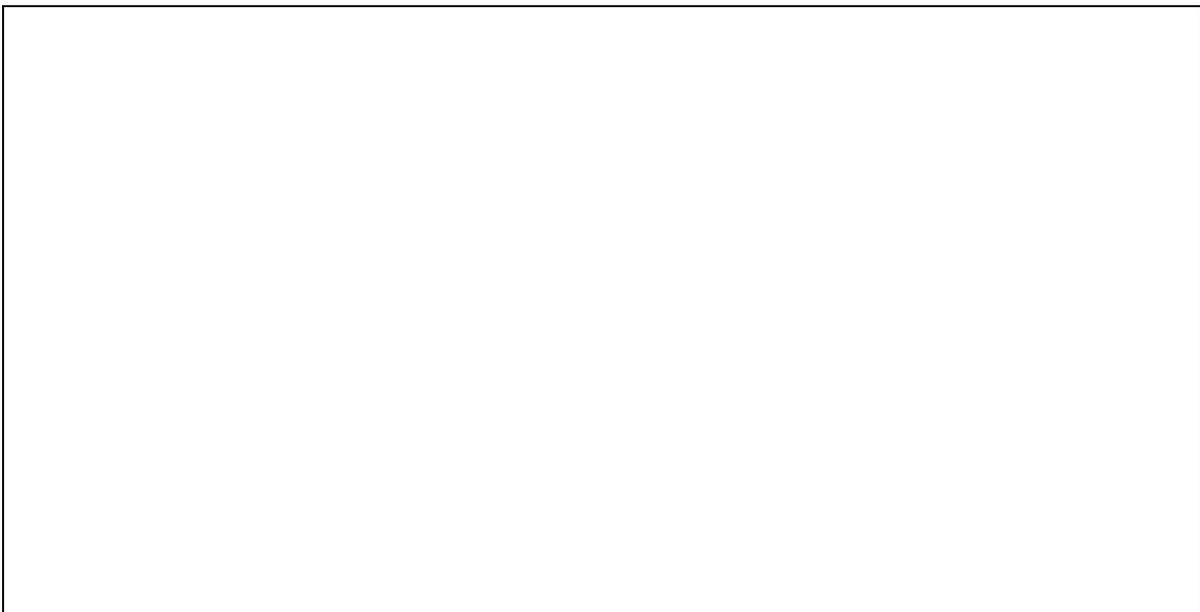
Witterungsverhältnisse: _____

Unfallzeugen(Name und Anschrift): _____

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? _____

Az.: _____

Unfallskizze



D.

Was wurde beschädigt? _____

Wurde Sachverständigengutachten bereits erstellt?

nein ja, durch _____

Wo befindet sich das beschädigte Fahrzeug derzeit? _____

E.

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen

Marke, Typ: _____ Kfz-Kennzeichen: _____

Erstzulassung: _____

Km-Stand (ca.): _____

Wie war das Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt versichert?

Haftpflichtversicherung: _____ Nr. _____

Vollkaskoversicherung: nein ja Selbstbeteiligung _____ €

Teilkaskoversicherung: nein ja Selbstbeteiligung _____ €

F.

Bei Ansprüchen wegen **Personenschäden**

Name des Verletzten: _____ geb. am _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Handy: _____ email: _____

Rechtsschutzversicherung: _____ Nr.: _____

ausgeübter Beruf: _____ selbständig? ja nein

Art und Umfang der Verletzung: _____

Krankenhausaufenthalt von: _____ bis (voraussichtlich): _____

Krankenhaus: _____

ambulant behandelnde Ärzte: _____

Krankschreibung von: _____ bis (voraussichtlich): _____

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit?

ja nein

Datenschutz:

Hinweis gem. § 33 BDS Daten werden elektronisch gespeichert!

E-Mail-Verkehr

Erklärung zur E-Mail- Kommunikation mit unserer Kanzlei

I. Hinweis

Die Kommunikation zwischen unserer Kanzlei und der Mandantschaft per E-mail erfolgt unter Nutzung des Internets . Das bedeutet, dass Nachrichten eventuell von Dritten eingesehen und verändert werden können. E-Mail-Kommunikation erfolgt derzeit ohne Verschlüsselung.

Um den Datenschutz und das Berufsgeheimnis zu wahren, ist deshalb die Kommunikation unserer Anwaltskanzlei per E-Mail in Zukunft nur zulässig, wenn Sie als Mandant ausdrücklich der unverschlüsselten Datenübermittlung per E-Mail auf diesem Kommunikationsweg zustimmen.

II. Erklärung

Ich, _____

in Vertretung als Firma (Bezeichnung) _____

habe die o.g. Hinweise zur Kenntnis genommen und stimme für die Kommunikation per E-Mail vollumfänglich zu. Die Zustimmung gilt für sämtliche E-Mail, die an meine E-Mail-Adressen:

_____ @ _____ @ _____

gesandt werden, solange der Widerruf nicht angezeigt worden ist.

Ilmenau, den _____

Unterschrift _____

Unabhängig von dieser Erklärung, liegt die Entscheidung über die Art des Kommunikationsweges (z.B. E-Mail oder Briefpost) bei dem zuständigen Anwalt.

WEB-Akte

Erklärung/Einwilligung in die elektronische Kommunikation mit unserer Kanzlei

Erklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Anwaltskanzlei sich zum Zweck der zeitgemäßen und effektiven Mandatsbearbeitung elektronischer Kommunikationsmittel wie e.Conult Web-Akte bedient, dies betrifft sowohl die Kommunikation zwischen Anwaltskanzlei und Mandant als auch zwischen Anwaltskanzlei und Dritten wie Behörden, Versicherungen, Gerichten usw.

Gegenstand dieser Kommunikation können Daten, die dem Mandatsgeheimnis unterliegen, oder besonderer Arten von Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG) sein. Ich wurde darüber informiert, dass diese Erklärung freiwillig ist und ich sie jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann.

Ilmenau, den _____

Unterschrift _____

Ilmenau, den _____

Unterschrift _____