

ONLINE Auftrag Unfallregulierung

Bitte füllen Sie die leeren Felder aus und erzeugen Sie einen Ausdruck oder ein PDF, welches Sie uns - je nach zeitlicher Dringlichkeit und Ihrer Haltung zum Mailen persönlicher Daten - mailen, faxen oder per Post senden.

Auf Wunsch senden wir Ihnen gerne einen leeren Vordruck zum handschriftlichen Ausfüllen zu.

Das Mandat kommt zustande, wenn wir diesen Antrag annehmen und Ihnen hierüber eine Bestätigung übersandt haben.

Personalien

Anspruchsteller(in) / Geschädigte(r)

Name _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail-Adresse _____
IBAN _____
BIC _____ für Zahlungen des Schädigers / Versicherung

Versicherungsnehmer(in) / Schadensstifter(in)

Name _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/Ort _____
versichert bei _____
Versicherungs-Nr.: _____
Amtl. Kennzeichen _____
Name des Fahrers _____ falls abweichend
Adresse des Fahrers _____

Unfall

Daten

Unfallort _____
Unfalltag _____
Unfallzeit _____

Hat eine Polizeidienststelle den Unfall aufgenommen?

- nein
 ja, Polizei _____

Tagebuchnummer: _____

Hat einer der Beteiligten eine gebührenpflichtige Verwarnung erhalten?

- nein
 ja, nämlich _____

Ist bereits Strafantrag gestellt worden?

- nein
 ja, nämlich von _____

Soll ein Strafantrag gestellt werden?

- nein
 ja, gegen _____

Ist ein Strafverfahren anhängig?

- nein
 ja, bei _____, Aktenzeichen _____

Bitte schildern Sie kurz den Unfallhergang:

Bitte erwähnen Sie auch wer von wo kam, die Beschilderung der Straße, wie die Sicht- und Straßenverhältnisse waren ... Sie können auch zur Ergänzung eine Skizze fertigen.

- Ich möchte die Einzelheiten des Unfallherganges mündlich erläutern. Bitte rufen Sie mich an. Am Besten erreichbar bin ich _____ unter der Telefonnummer _____.

Gibt es noch weitere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer?

- nein
 ja, wie viele? _____

Gibt es Zeugen des Unfalles?

- nein
 ja, wie viele? _____

Schäden

Wurden bei dem Unfall Menschen verletzt?

- nein
 ja, wer? _____

Wurden bei dem Unfall Sachen beschädigt?

Fahrzeuge? Kleidung? Brillen? Gepäck?

- nein
 ja, nämlich _____

Wollen Sie die Unfallregulierung gleich einreichen?

- ja Nachdem Ihre Daten eingegangen sind, erhalten Sie von uns eine Eingangsbestätigung / Auftragsannahme mit Widerrufsbelehrung, ein Vollmachtsformular, den Wertgebührenhinweis und ggf. eine Schweigepflichtsentbindungserklärung. Bitte unterzeichnen Sie diese Dokumente und senden Sie sie uns per

Fax: (0 35 21) 41 63 33 oder

Post an Sozietät Schläfer & Koch, Steinbacher Weg 78, 01640 Coswig

Wir bearbeiten Ihr Mandant sofort nach Eingang Ihrer Dokumente.

- nein ich bitte erst noch um Rücksprache.