

Arbeitsblatt in Unfallsachen

Datum:

Mandant:

Beruf:

Vorsteuerabzugsberechtigt?

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

Konto-Nr:

Bank:

BLZ:

Fahrzeughalter:

Fahrer:

Haftpflichtversicherung Mandant

Haftpflichtversicherung (VNR):

Vollkaskoversicherung (VNR):

Selbstbeteiligung:

Teilkaskoversicherung (VNR):

Selbstbeteiligung:

Rechtsschutzversicherung (VNR):

Leasing-Fahrzeug?

Leasing-Bank:

Gegner:

Anschrift:

Fahrzeughalter:

Fahrer:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

Amtl. Kennzeichen:

Haftpflichtversicherung Gegner

(VNR):

Schadennummer:

Unfallort:

Unfalltag.

Unfallzeit:

Polizeilich aufgenommen?

Polizeidienststelle:

Tagebuch-Nr.:

Gebührenpflichtige Verwarnung?

(Gegner/Mandant):

Bußgeld:

Einspruch gegen Bescheid?

Alkoholtest?

Gegner, Ergebnis:

Mandant, Ergebnis:

Strafantrag ist – wird gestellt:

(Gegner/Mandant)

Aktenzeichen Staatsanwaltschaft:

Gericht:

Unfallschilderung:

Sicht- und Straßenverhältnisse am
Unfallort:

Zeugen (Namen und Anschrift)

Schadenaufstellung:

1. Reparaturkosten lt. Rechnung:

2. Reparaturkosten lt. Rechnung

3. Eigenreparatur, Kosten lt.
Voranschlag /Gutachten vom

4. Abschleppkosten lt. Rechnung

5. Einstellkosten lt. Rechnung

6. Wertminderung lt.
Sachverständigengutachten

7. Totalschaden lt. SV-Gutachten
/ lt.Schwackeliste

8. Zeitwertzuschlag (15%)

9. Kosten der Abmeldung bzw.
Neuzulassung

10. Kosten der
Wiederbeschaffung

11. Taxikosten/Kosten
öffentlicher Verkehrsmittel

12. Leihwagenkosten lt.
Rechnung

13. Nutzungsausfall vom – bis

14. Sachverständigenkosten lt.
Rechnung

15. Heilungskosten (Arzt-,
Arzneimittel)

16. Verdienstausfall abzgl.
Krankengeld und
Lohnfortzahlung

17. Sachschaden, Neuwert, Alter,
Zeitwert

18. Verlust nachstehend
aufgeführter Gegenstände

19. Pauschale Unkosten

20. Zinsen lt. beiliegender
Bescheinigung

21. Kreditkosten

22. Schmerzensgeldansprüche

23. Ansprüche aus § 845 BGB

Gesamtsumme:

**Schadenssumme soll
überwiesen werden an:**

Konto-Nr.

Bank:

Bankleitzahl:

Fahrzeugschaden

Totalschaden, Reparaturschaden,
Art und Umfang der
Beschädigung:

Fahrzeugart, Fabrikat, Baujahr,
km-Stand, Amtl.Kennz.:

Erstzulassung,
Fahrgestellnummer, Hubraum:

Wie viele Vorbesitzer sind im
Kraftfahrzeugbrief eingetragen?
Reparaturfirma:(Name, Anschrift)
Telefon, Telefax:

Reparatur durchgeführt?

Wann und zu welchem Preis ist
das Fahrzeug angeschafft
worden?

Voraussichtliche Höhe der
unfallbedingten
Wiederherstellungskosten: €
Besichtigung möglich bei:

SV-Gutachten erforderlich?

Welcher Gutachter (Name,
Anschrift):

Frühere Schäden, Zahl und
Umfang:

Personenschaden:

Name des Verletzten:

Anschrift:

Telefon:

FAX:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Ausübter Beruf (Selbständig?):

Monatl. Nettoeinkommen:

Arbeitgeber:(Name, Anschrift)

Telefon:

Telefax:

Bezieht der Verletzte unabhängig
von diesem Unfall eine Rente

Art und Umfang der Verletzung:

Sicherheitsgurt angelegt?

Mandant/Gegner

Arbeitsunfähig?

Krankenhausaufenthalt?

Krankenhaus:(Name, Anschrift)

Telefon/Telefax:

Behandelnder Arzt:

Ambulant behandelnde

Ärzte:(Namen, Anschriften):

Welcher Krankenkasse gehört der
Verletzte an?(Name/Anschrift):

Lag Berufsunfall vor (z.B.

Wegeunfall zur Arbeit) ?

Welche Berufsgenossenschaft ist
zuständig?(Name, Anschrift)

Ist der Verletzte gesetzlich
rentenversichert?