

## Aufnahmebogen Verkehrsunfallsachen

### I. Allgemeine Daten

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/Haus-Nr.		PLZ/Ort	
Telefon privat		Telefon geschäftlich	
Mobiltelefon		Telefax	
E-Mail			
E-Mail kann für Übersendungen genutzt werden	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Telefax kann für Übersendungen genutzt werden	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Ihre Bankverbindung ist nötig, damit evtl. Zahlungen, die über unser Büro laufen, an Sie weitergeleitet werden können. Es werden grundsätzlich keine Abbuchungen von diesem Konto vorgenommen.			
Bankinstitut		Konto-Nr.	
Bankleitzahl			

### II. Gebührenabrechnung

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Besteht eine Rechtsschutzversicherung?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	Gesellschaft		
	Vers.-Nr.		
Beratungshilfe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Prozesskostenhilfe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		

### III. Allgemeine Unfallangaben

Unfallort			
Unfalltag		Unfallzeit	
polizeiliche Unfallaufnahme	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	Polizeidienststelle		
	Tagebuch-Nr.		

Zeugen (Name, Anschrift)	
Unfallschilderung <i>Bitte fügen Sie ggf. ein Extrablatt bei und fertigen Sie nach Möglichkeit eine Skizze an.</i>	
Sichtverhältnisse	
eigene Geschwindigkeit	

#### IV. Eigene Angaben

<i>betroffen als:</i> Fußgänger	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Fahrzeughalter	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Fahrer	<input type="radio"/> Mandant <input type="radio"/> oder:		
Fahrzeug	<input type="radio"/> Pkw <input type="radio"/> Lkw <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Krad <input type="radio"/> Mofa <input type="radio"/> Fahrrad	Sonstiges	
Fabrikat		Typ	
Erstzulassung		Erstbesitzer	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
amtliches Kennzeichen		km-Stand	
geleast?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Leasingbank	
eigene Haftpflichtversicherung		Haftpflicht- Vers.-Nr.	
Vollkasko	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> mit Selbstbeteiligung _____ € <input type="radio"/> ohne SB <input type="radio"/> nein		
Teilkasko	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> mit Selbstbeteiligung _____ € <input type="radio"/> ohne SB <input type="radio"/> nein		
ADAC-Mitglied	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Wegeunfall?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	Arbeitgeber		
	Berufsgenossenschaft		

## V. Angaben zum eigenen Personenschaden

ja *Bitte füllen Sie auch das separate Formular Schweigepflichtentbindungserklärung aus! Vielen Dank!*

nein (weiter zu VI.)

Art und Ausmaß der Verletzungen		
Krankenhausaufenthalt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
	<input type="radio"/> ambulant <input type="radio"/> stationär von _____ bis _____	
	Krankenhaus (Name, Anschrift)	
	behandelnder Arzt	
Ambulante Behandlung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
	1. Behandelnder Arzt	
	Anschrift	
	2. Behandelnder Arzt	
	Anschrift	
	3. Behandelnder Arzt	
	Anschrift	
Krankschreibung	<input type="radio"/> ja, von _____ bis _____ <input type="radio"/> nein	
Krankenkasse (Name, Anschrift, Vers.-Nr.)		

## VI. Angaben zum eigenen Sachschaden

Fahrzeugschaden	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beschreibung Fahrzeugschaden	
Höhe Fahrzeugschaden in €	

Fahrzeug repariert?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	Reparaturbetrieb (Name, Anschrift)		
	Abtretung an Reparaturbetrieb erfolgt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Sachverständiger (Name, Anschrift)			
Sonstige Sachschäden	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Beschreibung sonstige Sachschäden			
Höhe sonstige Sachschäden in €			

## VII. Angaben zum Gegner

Fahrzeughalter			
Anschrift Fahrzeughalter			
Fahrzeug	<input type="radio"/> Pkw <input type="radio"/> Lkw <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Krad <input type="radio"/> Mofa <input type="radio"/> Fahrrad	Sonstiges	
Fabrikat			Typ
amtliches Kennzeichen			
Haftpflichtversicherung			Haftpflicht- Vers.-Nr.
Fahrer			
Anschrift Fahrer			

Hinweis gem. § 33 BDSG:

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Bearbeitung elektronisch gespeichert.