

## Dokumenten-Empfang

e-Mail: schadenservice@radirekt.de

Fax: +49(0)6821 20735-20



# FRAGEBOGEN

AZ \_\_\_\_\_

**RA**  
**radirekt**  
**Rechtsanwalts-gesellschaft mbH**  
Boxbergweg 1  
D-66538 Neunkirchen

Ihr Vorname:

Ihr Nachname:

Ihre E-Mailadresse:

Fahrer des Fahrzeuges zum Unfallzeitpunkt:

Bitte teilen Sie uns Ihre E-Mailadresse mit, falls Sie elektronisch informiert werden möchten.

Ihre Telefonnummer:

Ihre Erreichbarkeit:

Wer darf beauskunftet werden?

Ehepartner

Eltern

Kinder

Sonstige

Bitte Namen angeben:

## Ihre Bankverbindung

Bitte geben Sie uns Ihre Bankverbindung an, damit wir die Ihnen zustehenden Beträge erstatten können. Vielen Dank.

### Kontoinhaber

IBAN:

Land

Prüfziffer Bankleitzahl

Kontonummer

BIC:

Kreditinstitut:

Ist Ihr Fahrzeug vollkaskoversichert?

Ja

Nein

Bei Ja, bitte um Angabe Ihrer Versicherungsgesellschaft.

Ihre Selbstbeteiligung.

€

Versicherungsscheinnummer:

Ist Ihr Fahrzeug ... ?

Ihr Eigentum

finanziert

geleast

Bei Leasing / Finanzierung bitte Finanzdienstleister angeben.

Vertragsnummer:

Haben Sie eine Verkehrs-Rechtsschutzversicherung?

Ja

Nein

Bei Ja, bitte um Angabe der Versicherungsgesellschaft.

Ihre Selbstbeteiligung:

€

Versicherungsscheinnummer:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja

Nein

Vorsteuer nennt man die USt., die Sie als Unternehmer mit der Begleichung der Rechnungen an Ihre Lieferanten und Dienstleister zahlen. Die gezahlte Vorsteuer können Sie sich vom Finanzamt wieder erstatten lassen, sofern Sie vorsteuerabzugsberechtigt sind. Daher spricht man auch von Vorsteuerabzug.

Haben Sie bereits einen Reparatur-Termin vereinbart?

Ja

Nein

Bei Ja, bitte um Angabe des Reparatur-Betriebs.

Reparatur-Termin:

## Dokumenten-Empfang

e-Mail: schadenservice@radirekt.de

Fax: +49(0)6821 20735-20



# FRAGEBOGEN

AZ \_\_\_\_\_

**RA**  
**direkt**  
**Rechtsanwalts**  
**gesellschaft mbH**  
Boxbergweg 1  
D-66538 Neunkirchen

**Nutzen Sie aktuell bereits einen Mietwagen?**

Ja  Nein

**Benötigen Sie während der Reparatur einen Mietwagen?**

Ja  Nein

**Darf Ihr Autohaus über schadenbedingte Forderungen informiert werden?**

Ja  Nein

## Fragen zum Unfall

**Gibt es Fotos vom Unfallort?**

Ja  Nein

Wenn ja, dann bitten wir Sie um die Übersendung der Fotos unter Angabe des o. g. Aktenzeichens an [schadenservice@radirekt.de](mailto:schadenservice@radirekt.de)

**Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?**

Ja  Nein

Bei Ja, bitte um Angabe der Polizeidienststelle. Aktenzeichen der Polizei.

\_\_\_\_\_

**Gibt es Zeugen?**

Ja  Nein

Bei Ja, bitte um Angabe der Namen, Anschrift und deren Kontaktmöglichkeiten.

\_\_\_\_\_

**Wurden Sie verletzt?**

Ja  Nein

Angabe zu Ihrem behandelten Arzt (*Name, Anschrift*).

\_\_\_\_\_

Unfallort und PLZ Unfallort.

\_\_\_\_\_

Schadendatum:

\_\_\_\_\_

## Unfallgegner (sofern bekannt)

Name Unfallgegner.

\_\_\_\_\_

Marke / Modell gegnerisches Fahrzeug.

\_\_\_\_\_

Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug.

\_\_\_\_\_

Fahrer gegnerisches Fahrzeug.

\_\_\_\_\_

Unfallgegner, weitere Informationen (*Anschrift, Kontaktdaten, ...*).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Dokumenten-Empfang

e-Mail: schadenservice@radirekt.de

Fax: +49(0)6821 20735-20



# FRAGEBOGEN

AZ | \_\_\_\_\_

**RAdirekt**  
**Rechtsanwaltsgesellschaft mbH**  
Boxbergweg 1  
D-66538 Neunkirchen

### Unfallskizze:

### Bitte schildern Sie den Unfallhergang aus Ihrer Sicht:

Der Mandant willigt widerruflich ein, dass der Rechtsanwalt ihm ohne Einschränkungen per E-Mail mandatsbezogene Informationen zusendet. Der Rechtsanwalt ist nach deutschem Berufsrecht zur Verschwiegenheit und zur Vertraulichkeit verpflichtet. Die Korrespondenz im Internet und per E-Mail kann ggf. von Dritten verfolgt werden.

**Es wird versichert, die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen erteilt zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift Mandant