



BÜRTHHEL ANWÄLTE

Fragebogen im Verkehrsrechtsmandat

Das Ziel unserer Tätigkeit ist die optimale Bearbeitung Ihrer Rechtsangelegenheiten, daher dürfen wir Sie bitten, diesen Fragebogen möglichst umfassend auszufüllen.

Die Bearbeitung des Mandates erfolgt dadurch effizienter, Ihre Daten werden in der EDV gespeichert. Die aufgenommenen Daten werden selbstverständlich, wie auch alle sonstigen Informationen, streng vertraulich behandelt und unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht. Der Mandant wird hiermit darüber informiert, dass dem Rechtsanwalt anvertraute Daten des Mandanten im Rahmen des Mandats mit Datenverarbeitungsanlagen erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

Es gelten unsere Mandatsbedingungen.

Angaben des Fahrzeughalters

Anschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Stadt: _____

Geb.-Datum: _____

Kontakt:

Festnetz.: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Post per ___ Mail oder ___ regulärer Post

Bankverbindung:

Bank: _____

Inhaber: _____

IBAN: _____

Firmenfahrzeug: ___ ja ___ nein

Vollkasko: ___ ja ___ nein

Kennzeichen: _____

Gegenüber der/den nachfolgend genannten Person/en entbinde ich die Kanzlei
Bürthel Anwälte von der Schweigepflicht und berechtige sie, Unterlagen und
Dokumente auszuhändigen:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Stadt: _____

Die oben genannte Person hat zusätzlich das Recht bzgl. des weiteren Vorgehens
Weisungen zu erteilen: ____ja ____nein

(Unterschrift Mandant)

Rechtsschutzversicherung:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Vers.Nr.: _____

Schadenr.: _____

Unfallgegner

Anschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ &Stadt: _____

Kennzeichen: _____

Kfz-Versicherung: _____

Versicherungsnr.: _____

Gegenanwalt:

Name: _____

Straße: _____

PLZ &Stadt: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Angaben zum Unfall

Unfallort & Datum: _____

Polizei verständigt: ja nein

Gibt es Zeugen: ja nein

Name & Adresse: _____

Wer ist das Kfz gefahren: _____

Unfallskizze/-schilderung:

(Datum und Unterschrift)

Folgendes wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt

Checkliste

Schuldfrage geklärt: _____

Gutachter bestellt: ___ ja Name: _____ ___ nein

Totalschaden: ___ ja ___ nein

Werkstatt: _____

Eigenreparatur: ___ ja ___ nein

3 Jahre: ___ ja ___ nein

Werkstattgepflegt: ___ ja ___ nein

Leasing/Finanzierung: Ja, bei _____ ___ nein

Abschlepprechnung: Ja, bei _____

Rechnungsbetrag: _____

Leihwagen oder Nutzungsausfall: _____

Verletzte: _____

Unfallversicherung: _____

Wegeunfall: ___ ja ___ nein

Sonstiges

wegen:

Zuständiges Gericht:

Frist:

Gesprächsdatum:

Wie auf uns aufmerksam geworden?:
