

MANDANTEN-DATENBLATT · UNFALL ·



· **TERMINWUNSCH:** am um Uhr
oder nur telefonische Besprechung erbeten JA NEIN

I. IHRE KONTAKTDATEN:

.....
- Name, Vorname – bei Firmen: bitte Vertretungsverhältnis angeben -
- Geburtsdatum -
- Anschrift - Vorsteuerabzugs-
berechtigt? JA NEIN
- Telefon privat - - Telefon dienstlich - - Telefon mobil -
- Telefax -

HINWEISE, EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR E-MAIL-KORRESPONDENZ, SCHWEIGEPLICHTSENTBINDUNG :

Mit der Datenübertragung per E-Mail sind erhebliche Sicherheitsrisiken (z.B. Bekanntwerden der Daten durch Zugriff Dritter, Datenverlust, Virenübertragung, Übersendungsfehler; Übersendungsausfall etc.) verbunden. Der Versender einer E-Mail übernimmt das Risiko der Zustellung und Kenntnisnahme. Wichtige Erklärungen sollen nicht via E-Mail übermittelt werden. Fristwahrende Aufträge können nicht per E-Mail erteilt werden.

1. Da unverschlüsselte E-Mails bei der Übertragung einem Zugriff durch Dritte unterliegen können, entbinde ich die Rechtsanwälte der Kanzlei Zakrzewski & Kollegen insofern von der anwaltlichen Schweigepflicht. JA NEIN
2. Mit dem Versand und Empfang unverschlüsselter E-Mails von und durch die Rechtsanwälte und Mitarbeiter der Kanzlei Zakrzewski & Kollegen zum Zwecke der Mandatsbearbeitung bin ich trotz der vorgenannten Risiken einverstanden. Ich rufe mein E-Mail-Postfach regelmäßig ab.

..... Mit unverschlüsselter E-Mail-Korrespondenz einverstanden: JA NEIN
- E-Mail-Adresse -

Diese beiden vorstehenden Erklärungen (Ziffer 1. und 2.) können nur für die Zukunft widerrufen werden.

2. DATEN ZUM UNFALL & DATEN ZU IHREM FAHRZEUG

.....
- Unfalldatum und ca.-Uhrzeit - - Unfallort (Ort und Straßename) -
- Waren Sie selbst Fahrer/-in Ihres Fahrzeugs?: JA NEIN, gefahren ist
- Name, Anschrift -
- Typ Ihres Fahrzeugs (z.B. PKW VW Golf III) - - Baujahr und EZ. Ihres Fahrzeugs - - amtl. Kennzeichen Ihres Fahrzeugs -
- Haftpflichtversicherung Ihres Fahrzeugs und Versicherungsnr. - → Haben Sie den Unfall dort schon gemeldet?: JA NEIN
- Voll-/Kaskoversicherung Ihres Fahrzeugs und Versicherungsnr. - → Haben Sie den Unfall dort schon gemeldet?: JA NEIN
- Leasing / Finanzierung?: JA, bei NEIN
- Leasing- /Finanzierungsgesellschaft mit Vertragsnummer -
- Unfall polizeilich aufgenommen?: JA, von NEIN
- Polizeidienststelle und Aktenzeichen (falls vorhanden) -
- Zeugen vorhanden?: JA: NEIN
- Name, Anschrift, Tel. -
- Gutachten bereits in Auftrag?: JA, bei NEIN
- Name und Anschrift des Sachverständigen -
- Mietwagen?: JA, angemietet am bei NEIN
- Datum - - Mietwagenesellschaft mit Vertragsnummer -
- Wurden Sie bei dem Unfall verletzt?: JA NEIN → Wenn JA: 1. Waren Sie auf dem Weg von/zur Arbeit/Schule?: JA NEIN
2. Wurden Sie ärztlich behandelt? (Beh. beendet): JA NEIN
3. Werden Sie noch ärztlich behandelt?: JA NEIN
4. Liegt Arbeitsunfähigkeits-Bescheinigung vor?: JA NEIN

FORTSETZUNG NÄCHSTE SEITE →

**MANDANTEN-DATENBLATT · UNFALL ·
(SEITE 2)**



· **WICHTIG:** Wenn es mehr als einen Unfallgegner gab, drucken Sie diese Seite bitte nochmals aus und machen Sie dort unter Ziffer 3. Angaben zu den weiteren Unfallgegnern.

3. DATEN ZUM UNFALLGEGNER (sofern bekannt)

.....
- Name, Vorname des Fahrers / der Fahrerin

.....
- Anschrift -

.....
- Telefon privat -

.....
- Telefon mobil -

.....
- Telefax -

.....
- E-Mail-Adresse -

.....
- Typ des unfallgegnerschen Fahrzeugs -

.....
- Kennzeichen des Unfallgegners -

.....
- Halter/-in des unfallgegnerschen Fahrzeugs -

.....
- Haftpflichtversicherung des Unfallgegners und (falls vorhanden) Versicherungs- oder Schadennr. -

4. KONTOVERBINDUNG (für Überweisungen von uns an Sie)

.....
- Kontoinhaber (wenn nicht Sie selbst), IBAN, Name der Bank -

5. RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG (sofern eine Versicherung besteht)

.....
- Name der Rechtsschutzversicherung -

.....
- Versicherungsnehmer (wenn nicht Sie selbst) -

.....
- Versicherungs- oder Schadennummer -

6. KURZE UNFALLSCHILDERUNG MIT SKIZZE (sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie eine weitere Seite bei)

.....
.....
.....

- UNFALLSKIZZE:

7. WICHTIGER HINWEIS: Dieses Mandanten-Datenblatt dient lediglich zur Kontaktaufnahme, hierüber können keine Mandate erteilt werden.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift