

Unfallfassungsbogen

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Unfallfassungsbogen nebst den weiteren Unterlagen zur nächsten Besprechung mit oder versenden diesen so schnell wie möglich an:

Rechtsanwaltskanzlei Kerstin Gerlach

**Geyersdorfer Straße 8
09456 Annaberg - Buchholz
Telefon: 03733 / 687491
Telefax: 03733 / 687492**

Mandant: (als Halter / Fahrer / Unfallbeteiligter)
(Mehrfachnennung möglich. Bitte Zutreffendes unterstreichen.)

Datum und Uhrzeit des Unfalls:

.....

Unfallort:

.....

Vertretung des Mandanten bei Schadensregulierung
Straf-/Bußgeld-Verfahren
(Mehrfachnennung möglich)

Beachten Sie bitte zusätzlich:

1. Nur die Geltendmachung eigener Schadenersatz- und/oder Schmerzensgeldansprüche gegenüber dem Unfallgegner ist Ihrem Anwalt möglich und gegebenenfalls durch eine bei Ihnen bestehende Verkehrsrechtsschutzversicherung versichert.
2. Die Abwehr der Schadenersatzansprüche des Gegners Ihnen gegenüber ist allein Sache Ihrer Kfz-Haftpflichtversicherung! Sie können sich zwar auch hierbei zusätzlich anwaltlich vertreten lassen, jedoch werden die dabei anfallenden anwaltlichen Kosten weder von den Haftpflichtversicherungen noch von Ihrer Rechtsschutzversicherung • ernommen.
3. Falls ein Fahrzeuginsasse in Ihrem eigenen Fahrzeug verletzt worden sein sollte, kann unter Umständen eine anwaltliche Vertretung sowohl des Halters als auch des verletzten Insassen durch denselben Anwalt nicht möglich sein.
Dies sollten Sie konkret mit Rechtsanwalt Gerlach besprechen.
4. Sie sollten jeden Unfall mit Ihrem Kfz sowohl Ihrer Kfz-Haftpflichtversicherung als auch (sofern vorhanden) Ihrer Kasko- und Rechtsschutz-Versicherung telefonisch oder per Fax (ohne Detailangaben! vgl. unten Pkt.5) melden, auch wenn im Ergebnis von Ihnen hinterher keine Leistungen in Anspruch genommen werden. Bei Nachfragen hierzu besprechen Sie sich bitte mit Rechtsanwältin Kerstin Gerlach!
5. Bitte sprechen Sie eventuelle Anfragen der Behörden, der gegnerischen und der eigenen (!)

Kfz-Haftpflicht-/Kaskoversicherung zum Unfallhergang und Ihre Antwort darauf zuvor mit Rechtsanwalt Gerlach ab (oder reichen Sie jeweils eine Kopie evtl. bereits abgegebener Erklärungen zu unserer Akte)!

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? · ja · nein

Wenn ja, bitte wenn bekannt- folgende Daten angeben:

Polizei: Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

Staatsanwaltschaft: Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

Gericht: Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

(Falls Sie von den zuständigen Behörden bereits Unterlagen -gleich welcher Art- erhalten haben, bitte in Kopie in der Anwaltskanzlei einreichen!)

Wurde ein Verwaltungsverfahren/ Bußgeldverfahren/ strafrechtliches Ermittlungsverfahren gegen Sie eingeleitet? · ja · nein

Wenn ja, bitte wenn bekannt- folgende Daten angeben:

Polizei: Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

Staatsanwaltschaft..... Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

Gericht: Az.:

Adresse und Tel./Fax- Nr.:

(Falls Sie von den zuständigen Behörden bereits Unterlagen -gleich welcher Art- erhalten haben, bitte alle in leserlicher Kopie in der Anwaltskanzlei einreichen!)

Wurde gegen den Unfallgegner ein entsprechendes Verfahren eingeleitet? · ja · nein

Wenn ja, bitte obige Felder für entsprechende Angaben verwenden.

Daten des/der Mandant(en)

(Fahrer und Halter können auch identisch sein. Dann bitte nur eine Spalte ausfüllen!)

Fahrer Halter

Name: Name:
 Vorname(n): Vorname(n):
 Straße: Straße:
 Ort: Ort:
 Telefon Telefon
 privat: privat:
 dienstl.: dienstl.:
 Fax: Fax:
 Funk: Funk:
 E-mail: E-mail:
 Rechtsschutz- Rechtsschutz-
 Vers.: Vers.:
 Ansprechpartner: Ansprechpartner:
 RS-Vers.-Nr.: RS-Vers.-Nr.:
 seit wann? seit wann?
 Schaden-Nr.: Schaden-Nr.:

(Wenn möglich, bitte Kopie des Versicherungsvertrages nebst dafür geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen (ARB) einreichen!)

Bank Bank
 BLZ BLZ
 Konto Konto

Führerschein- Führerschein-
 Klasse: Klasse:
 seit wann? seit wann?
 Eintragungen im Verkehrszentralregister (VZR) / Bundeszentralregister (BZR)?

(In Straf- und Bußgeldsachen bitte auch eine Kopie des Führerscheins zur Akte reichen.)

Betroffenes Fahrzeug des/der Mandanten

Typ (Name; Hersteller; etc.)
 Farbe/ Anzahl Türen:
 Leistung (in PS/kJ) / Hubraum:
 Baujahr/ Tag der Erstzulassung:
 Amtliches Kennzeichen:
 Bes. (auffällige) Merkmale:

(Bitte den Fahrzeugschein mit Vorder- und Rückseite kopieren und Kopie zur Besprechung mit Rechtsanwältin Kerstin Gerlach einreichen oder an die Anwaltskanzlei einsenden.)

Kfz-Haftpflichtvers.:

Ansprechpartner:
 Tel./Fax- Nr.:
 Vers.-Nehmer:
 Vers.-Nummer:
Schaden- Nr.:
 Selbstbeteiligung:

Kaskovers.:
 Ansprechpartner:
 Tel./Fax- Nr.:
 Vers.-Nehmer:
 Vers.-Nummer:
Schaden- Nr.:
 Art der Kasko:
 Selbstbeteiligung:

Daten des/der Unfallgegner

(Fahrer und Halter können auch identisch sein. Dann nur eine Spalte ausfüllen!)

Fahrer Halter

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
Ort:	Ort:
ggfs. gesetzl. Vertreter:	
.....	

Telefon

Telefon

privat:	privat:
dienstl.:	dienstl.:
Fax:	Fax:
Funk:	Funk:
E-mail:	E-mail:

betroffenes Fahrzeug des/der Unfallgegner

Typ (Name; Hersteller; etc.)
 Farbe/ Anzahl Türen:
 Leistung (in PS/kJ) / Hubraum:
 Baujahr/ Tag der Erstzulassung:
 Amtliches Kennzeichen:
 Bes. (auffällige) Merkmale:
Haftpflichtvers.:
 Ansprechpartner:
 Tel./Fax- Nr.:
 Vers.-Nehmer:
 Vers.-Nummer:
Schaden- Nr.:
 Selbstbeteiligung:

Bei Beteiligung **ausländischer Fahrzeuge** (Unfallgegner) bei Unfällen in Deutschland:
 Nummer der Grünen Versicherungskarte:

(Bitte sofern vorhanden- Kopie der Grünen Versicherungskarte einreichen)
 oder entsprechende andere Hinweise auf die gegnerische Versicherung

Mögliche Zeugen des Unfalls (Name/ Anschrift/ Tel/ Fax/ E-mail).

Bitte auch –sofern bekannt – das (verwandtschaftliche, freundschaftliche oder sonstige) Verhältnis
 zum/ zu den Unfallbeteiligten angeben!
 Wichtig sind insbesondere auch Angaben darüber, ob die

Zeugen für Aussagen zur Verfügung stehen. Waren die Zeugen ggffs. selbst Unfallbeteiligte?
Sofern vorhanden, wären schriftliche Zeugenaussagen auch von großem Interesse!

1.
.....
.....
2.
.....
.....

ggffs. weitere Zeugen auf der Rückseite vermerken!

Verletzungen/ ärztliche Behandlung :

Liegt eine Verletzung Ihrerseits oder Ihrer Fahrzeuginsassen durch den Unfallgegner vor?

- nein,

- ja, 1) der/des

- 2) der/des

- 3) der/des

- 4) der/des

(Mehrfachnennungen möglich; bitte jeweils vollen Namen, Adresse, Tel.-Nummer)
Wichtiger Hinweis: Falls ein Fahrzeuginsasse in Ihrem eigenen Fahrzeug verletzt worden sein sollte, kann unter Umständen eine anwaltliche Vertretung sowohl des Fahrers als auch des verletzten Insassen durch denselben Anwalt nicht möglich sein. Dies sollten Sie konkret mit Rechtsanwältin Kerstin Gerlach besprechen.

Falls (mehrere) Personen verletzt wurden, bitte die folgenden Angaben – soweit bekannt – für jede verletzte Person einzeln wiederholen:

Wurde die ärztliche Untersuchung/ Behandlung bereits durchgeführt; und wenn ja, wann und durch wen (behandelnde Ärztin/ Arzt, Adresse, Tel./Fax)?
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Liegt Ihnen ein Gutachten/ Attest zu Ihrer Verletzung schon vor? • ja • nein

(Wenn ja, bitte Gutachten/ Attest in Kopie in die Anwaltskanzlei einreichen)

Haben Sie den/die behandelnden Arzt/ Ärzte bereits von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber ihren eigenen Anwalten schriftlich oder mündlich entbunden?

- ja
- nein

(Wenn möglich, bitte Kopie der Schweigepflichtentbindungserklärung in meiner Kanzlei einreichen)

Unfallhergang/ Schäden an den Fahrzeugen

Bitte beschreiben Sie aus eigener Sicht möglichst genau,

1. wie es zu dem Unfall gekommen ist und fertigen Sie eine Skizze der Örtlichkeiten an;

2. wo an Ihrem Fahrzeug und am Fahrzeug des Gegners Schaden aufgetreten sind (fertigen Sie hierzu auch erläuternde Skizzen an)

[evtl. mehrere Blätter oder Rückseite verwenden!]

Anmerkung: Die Sicht der Polizei und/oder der Unfallgegner zu Unfallhergang und/oder der Schuldfrage ist hierbei erst mal unerheblich! Diese Meinungen sollten Sie nur zusätzlich zu Ihrer Unfallschilderung beifügen. Allerdings zeigt die Erfahrung, dass die Meinung der Polizei – insbesondere, wenn diese erst später am Unfallort erscheint- auch nicht immer richtig ist!

Falls Sie Fotos, Schadensgutachten oder schriftliche Zeugenaussagen zu dem Unfall besitzen, bitte ich Sie mir diese zur Verfügung zustellen und meiner Kanzlei zukommen zulassen.

Weitere mögliche Schadenspositionen:

Haben Sie das Fahrzeug abschleppen lassen: • nein, • ja

Sind hierbei Kosten entstanden? • nein, • ja, in Höhe von€

(Wenn möglich, Rechnung in Kopie beifügen)

Musste Ihr Fahrzeug verschrottet werden? : • nein, • ja

Sind hierbei Kosten entstanden? • nein, • ja, in Höhe von€

(Wenn möglich, Rechnung in Kopie beifügen)

Haben Sie einen Mietwagen in Anspruch genommen? • nein, • ja

Wenn ja, in welchem Zeitraum: von bis.....

Sind hierbei Kosten entstanden? • nein, • ja, in Höhe von €

(Wenn möglich, Rechnung in Kopie beifügen)

Wenn Sie ärztlich untersucht wurden oder einen Krankenhausaufenthalt hatten, haben Sie

Zuzahlungen zu Arzneimitteln • nein, • ja, in Höhe von €

Zuzahlungen zu Krankenhaustagen • nein, • ja, in Höhe von €

Kosten für Atteste/Gutachten • nein, • ja, in Höhe von €

sonstige Kosten • nein, • ja,in Höhe von €

aufgewendet? (Wenn möglich, Rechnungen in Kopie beifügen)

Haben Sie Verdienstaussfall erlitten? • nein, • ja, in Höhe von €

Andere Schadenspositionen?

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

(Unterschrift des/ der Mandanten)