



SCHILLING & KOLLEGEN

Anwaltskanzlei

Name..... Tel.:..... Email:.....

| | |
|--|--|
| Wann war der Unfall (Datum, Uhrzeit) ? | |
| Wo? Ort, Straße, ggf. Kreuzung oder Hausnummer | |
| Wie ist der Unfall passiert? | |
| Kennzeichen des Unfallgegners? | |
| Versicherung des Unfallgegners? | |
| Kam die Polizei ? Falls ja, welche Dienststelle ? Haben Sie Fotos gemacht? | |
| Waren Sie allein im Fahrzeug? Zeugen? wo im Fahrzeug? Beifahrersitz? | |
| Ist ihr Auto finanziert (Brief zuhause?), geleast oder Eigentum ? | |
| Wurden Sie verletzt ? → Arztbericht und Krankmeldung hereingeben Wo erfolgte Erstversorgung? | |
| Wo ist das Auto jetzt? | |
| Reparatur Ja/ nein Wo? | |
| Gegen RG? Ja/ nein | |
| War schon ein Gutachter da? | |
| Eigenes Auto | Teilkasko o Vollkasko o Gar nix o |