

## M a n d a n t e n f r a g e b o g e n

Bitte nehmen Sie sich einige Augenblicke Zeit zum Beantworten der folgenden Fragen. Sie ersparen sich und uns damit unnötige Nachfragen und Verzögerungen Ihrer Angelegenheit.

### Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

### Abweichende Postanschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sind Sie damit einverstanden, dass wir die Korrespondenz mit Ihnen WEITESTGEHEND auf elektronischem Wege, d. h. per E-Mail oder Telefax führen?**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja per E-Mail \_\_\_\_\_

In diesem Fall bitten wir um regelmäßige Kontrolle Ihres Postfachs.

per Telefax \_\_\_\_\_

nein

### Rechtsschutzversicherung vorhanden?

ja

nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer \_\_\_\_\_

Schadensnummer, falls bekannt \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung  ja \_\_\_\_\_ EUR  nein \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bitte nächste Seite beachten!**

## Bankverbindung

Kto.-Inhaber \_\_\_\_\_  
Bitte geben Sie den genauen Kontoinhaber an

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## Für Unternehmer/Gewerbetreibende: Besteht für den vorliegenden Fall Vorsteuerabzugsberechtigung?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja

nein

## Angaben zum Gegner

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ggf. Anwalt der Gegenseite \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Durch die **Mitarbeiter** der Kanzlei auszufüllen:

---

Kollisionsprüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Gegner ist/war Mandant in Sachen \_\_\_\_\_
- Gegner bisher nicht bekannt

Datum/Diktatzeichen \_\_\_\_\_

---

Durch den **sachbearbeitenden Rechtsanwalt** auszufüllen:

---

Streitwert: \_\_\_\_\_ EUR

Besondere Absprachen/Vereinbarungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Prüfung der Erfolgsaussichten

- positive Erfolgsaussichten
- negative Erfolgsaussichten

Bemerkungen:

Datum/Diktatzeichen \_\_\_\_\_

**Bei Verkehrsunfällen bitte zusätzlich beantworten:**

**Wann** war der Unfall? \_\_\_\_\_

**Wo** war der Unfall? \_\_\_\_\_

aufnehmende **Polizei** \_\_\_\_\_

Sind **Zeugen** vorhanden? \_\_\_\_\_

**Angaben zu Ihrem PKW:**

Marke, Modell \_\_\_\_\_

Eigentümer lt. Kaufvertrag \_\_\_\_\_

Halter \_\_\_\_\_

Fahrer \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

haftpflichtversichert bei \_\_\_\_\_

O Teilkasko      O Vollkasko mit      EUR SB

Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

**Sind Sie**  O Unternehmer (vorsteuerabzugsberechtigt) O Privatperson?

Ist Ihr Fahrzeug geleast/finanziert?

ja      Bitte finanzierende Bank/Leasinggesellschaft angeben:

\_\_\_\_\_

nein

**Wenn Sie nicht selbst gefahren sind,  
hat der Fahrer eine eigene Rechtsschutzversicherung?**

Vers.-Gesellschaft \_\_\_\_\_

Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

Vers.-Nehmer \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_ EUR

Wurden Sie **verletzt**?

---

Krankenhaus

---

Hausarzt

---

---

**Angaben zum Unfallgegner:**

Pkw-Marke, Modell

---

Eigentümer

---

Fahrer

---

Kennzeichen

---

haftpflichtversichert bei

---

Vers.-Schein-Nr.

---

Raum für sonstige Angaben: