

Anwaltskanzlei  
**RÜTER - HEPPNER**

**Fragebogen Unfallschaden (Fax: 0 23 24/5 34 00)**  
(Bitte füllen Sie die mit \* gekennzeichneten Felder unbedingt aus)

**Geschädigte(r)**

---

Name, Vorname:\* .....  
Anschrift:\* .....  
.....

Telefon (tagsüber)\*:..... Mobil: .....  
Amtl. Kennzeichen:\* .....  
Marke/Fabrikat:.....

Fahrzeug finanziert oder geleast:\*     Ja     Nein

Es wurde gefertigt:     Sachverständigengutachten     Kostenvoranschlag  
                                   Reparaturrechnung

Körperverletzungen:                             Ja     Nein

Verletzte Person: .....

Vollkasko:                                         Ja     Nein    Selbstbeteiligung: .....

Vorsteuerabzugsberechtigung  
des Fahrzeughalters:\*                             Ja     Nein

**Unfallgegner (soweit bekannt)**

---

Amtl. Kennzeichen:\* .....  
Name, Vorname: .....  
Anschrift: .....  
Telefon:..... Fax: .....  
Versicherung: .....  
Versicherungs-Nr./Schaden-Nr.: .....

**Unfallhergang**

---

Unfallort / -straße / -tag / -zeit .....

Polizei am Unfallort:                             Ja     Nein  
Zeugen:     Ja     Nein  
Name und Anschrift des/der Zeugen: .....

**Ich wünsche als Geschädigter die Unfallabwicklung durch einen Anwalt**