

# Unfalldatenblatt

## Personalien Mandant (Halter):

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

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Rechtsschutz-Versicherung Mandant (Halter):

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

## Haftpflicht-Versicherung Mandant (Halter):

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Fahrer bzw. Halter identisch?  Ja  Nein

## Personalien Mandant (Fahrer):

Unfallfahrer: \_\_\_\_\_

## Rechtsschutz-Versicherung Mandant (Fahrer):

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

## Haftpflicht-Versicherung Mandant (Fahrer):

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

**Personalien Gegner (Halter):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rechtsschutz-Versicherung Gegner (Halter):**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

**Haftpflicht-Versicherung Gegner (Halter):**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_  
Fahrer bzw. Halter identisch?  Ja  Nein

**Personalien Gegner (Fahrer):**

Unfallfahrer: \_\_\_\_\_

**Rechtsschutz-Versicherung Gegner (Fahrer):**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

**Haftpflicht-Versicherung Gegner (Fahrer):**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

