

# Unfallprotokoll

Kanzlei Mai, Holbeinstr. 62, 60596 Ffm, kontakt@kanzlei-mai.de, T:069-633999-10, Fax: -15

**Bitte anschließend per Fax oder Email oder Post zusammen mit einer unterzeichneten Vollmacht an die Kanzlei zurücksenden!**

**Datenschutzhinweis:** *Mit Beauftragung erklären Sie sich zur Speicherung der erhobenen Daten zum Zweck der Mandatserfüllung und Durchsetzung und Abwehr der Ansprüche für und gegen Sie einverstanden. Einzelheiten auch zum möglichen Widerruf sind unter [www.kanzlei-mai.de/datenschutzhinweise](http://www.kanzlei-mai.de/datenschutzhinweise) einsehbar oder sprechen Sie uns hierzu gerne an.*

**Unfalldaten:** **Wann** passiert (Tag und Uhrzeit (ca):

**Wo** passiert :  
(Bitte Stadt und Strasse nennen!)

**Polizei:** wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

Welches Revier?

Welches Aktenzeichen :                    **VU /                    / 2017**

**Geschädigter (Mandant):**            (Eigenes Fahrzeug)

**ACHTUNG:** *Bei Leasing oder Finanzierung ist die Bank der Eigentümer! Diese muss der Unfallabwicklung zustimmen, daher bitte telefonisch mit der Bank abklären und Freigabe erteilen lassen!*

**Eigentümer** des Fahrzeugs:

Adresse:

**Fahrer beim Unfall** (falls abweichend):

Tel./Fax/Email:

Kennzeichen des eigenen Fahrzeugs.:

Ist es ein **Firmenfahrzeug** (Vorsteuerabzugsberechtigung ja/nein):

Ist eine **Vollkaskoversicherung** vorhanden?  
(Wichtig bei einem möglichen Mitverschulden)

Ist eine **Rechtsschutz**-Versicherung vorhanden?  
(Nur wichtig, wenn später Klage erhoben werden soll)

**Rechtsschutz-Vers.**Nname / Vertragsnr.:

**Bankverbindung Mandant** (für die Zahlung der Versicherung nötig)

IBAN: DE

**Unfallgegner:** (Verursacher – Anderes Fahrzeug - Daten soweit bekannt)

Name (Halter/Eigentümer):

Adr.:

Name vom Fahrer – wenn abweichend:

Adr.:

Typ und Kennzeichen des Verursachers:

Haftpflicht Versicherung des Gegners:

Schadenummer der Gegerversicherung:

**Zeugen:** (wer hat den Unfall beobachtet? Beifahrer, Fußgänger, andere Personen?)

Name / Adresse: 1.

2.

**Verletzungen:** (Kopfschmerz, Rückenschmerzen, Übelkeit / Erbrechen, Schwindel o.ä.)

-  
-

Bitte ein Attest des Arztes einholen und mit erfolgten  
Krankschreibungen vorlegen!

**Sind sonstige Gegenstände beschädigt worden ?** (Kleidung o.ä.)

Falls ja, bitte Fotos anfertigen, Kaufbelege / Kaufdatum und Preis nennen

---

**Unfall hergang:** (Wie ist es passiert - auch bei geparkten Fahrzeugen!  
Bitte möglichst genau schildern, wo war das eigene Fahrzeug, wo der  
Gegner, wie kam es zu dem Unfall? Ggf. Skizze einreichen!