

Mit diesem **Infoblatt** können Sie uns Daten für eine Schadenregulierung bequem und schnell übermitteln.

Hinweis: Das Infoblatt dient der ersten Einschätzung. Die Haftung nach Art und Umfang und insbesondere die einzelnen Schadenpositionen sind nicht abschließend und bedürfen der weiteren Besprechung mit Ihnen.

**Bitte ausfüllen und per Email an**

**[Peitz@kanzleibehrens.de](mailto:Peitz@kanzleibehrens.de)** – oder auch per Fax 0521-41796-22 – an RA abschicken!

Rechtsanwälte

Dr. Behrens, Peitz, Kapitány-Behrens, Heine, Uhlenbrock & Faller

Am Ostpark 14, 33604 Bielefeld, Tel.: 0521-41796-0

[www.kanzlei-am-ostpark.de](http://www.kanzlei-am-ostpark.de)

Alle Originalbelege einschl. Rechnungen und Arztberichte bitte unmittelbar an uns übersenden !!! Keine direkte Übersendung an die gegnerische Versicherung durch Sie oder Gutachter oder Reparaturwerkstatt.

## **Pkw Mandant:**

- Halter:..
- Fahrer:.....
- Eigentümer: wie oben

**Mandant :** E-Mail:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsscheinnummer:

**Fahrzeug Mandant:**

- Pkw
- Lkw
- Krad
- mit Hänger (gesondertes Kennzeichen:.....)

Amtliches Kennzeichen des Hauptfahrzeugs: .....

Berechtigung zum Abzug der Vorsteuer :  Ja  Nein

Vollkasko-/Teilkaskoversicherung:.....

und Versicherungsscheinnummer: .....

Selbstbeteiligung : Vollkasko € ..... Teilkasko €.....

**Pkw Gegner:****Name****Vorname**

- Halter:.....
- Fahrer:.....
- Eigentümer: .....

**Gegner :** E-Mail:.....

Straße: .....

Plz: .....

Wohnort.....

Telefon:.....

KFZ-Kennzeichen (einschl. ggf. Anhänger): .....

Haftpflichtversicherung (soweit bekannt):.....



Name/Vorname/Wohnanschrift.....  
 .....

## Schaden Fahrzeug:

Fahrzeug ist:             fahrbereit             nicht fahrbereit

Fahrzeug steht derzeit bei:.....

Schaden wird belegt durch:

- Sachverständigengutachten wird erstellt  
 durch:.....
- Gutachten und Rechnung werden an Rechtsanwalt geschickt  
 Bitte per Mail an [Peitz@kanzleibehrens.de](mailto:Peitz@kanzleibehrens.de) senden !!
- Kostenvoranschlag / Lichtbilder  
 Bitte per Mail an [Peitz@kanzleibehrens.de](mailto:Peitz@kanzleibehrens.de) senden !!
- Abschleppkosten: € .....
- Mietwagenkosten: €.....
- Nutzungsausfall in der Zeit von.....bis.....
- Fahrzeug soll repariert werden
  - durch Reparaturwerkstatt mit Rechnung
  - in Eigenregie
- Ersatzbeschaffung (Verkauf des Unfallfahrzeugs) beabsichtigt
- Sonstiges:.....

## Haushaltsführung

- Haushaltsführungsschaden wegen Ausfall im Haushalt von.....bis.....

## Verdienstaussfall

- Angestellt tätig bei.....
- Selbständig tätig als.....
- Beamter/Beamtin – Dienstherr:.....

## Körperschaden (Schmerzensgeld)

Erlittene Verletzungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Folgeschaden/Zukunftsschaden zu befürchten

Behandelnde Ärzte Krankenhaus (Name/Anschrift) :

- (Erst-) Versorgung Krankenhaus (stationär/ambulant)

.....

.....

.....

- Weiterbehandelnde Ärzte

.....

.....

.....

- Physiotherapie/Sonstiges

.....

.....

.....

- Reha

.....

.....

- Arbeitsunfähigkeit seit/bis  
voraussichtlich.....

- Bei Wegeunfall  
Berufsgenossenschaft:.....  
.....
- Private Krankenversicherung:.....VersNr.....

### **Für Arbeitgeber im Fall der Verletzung von Mitarbeitern:**

- Lohnfortzahlung ist geleistet ab dem.....(bitte Berechnung beifügen)
- Lohnfortzahlungs-Schaden soll gegenüber dem Schädiger/Versicherung nach Maßgabe des Entgeltfortzahlungsgesetzes geltend gemacht werden