

AGB

Hinweis Datenschutz

erhalten am



**Förster
& Blob**

Ort | Datum

Unterschrift Mandant

Unfallbearbeitungsbogen

S. 1/2

1. Unfallgeschädigter: (Halter) (Eigentum/geleast/finanziert)

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Wohnort

Telefon (privat) Telefon (geschäftl.) Fax

E-Mail Mobilnummer

Bankverbindung: Kreditinstitut

IBAN BIC

2. Fahrer

Name Vorname

Straße Wohnort

3. Angaben über Pkw des Geschädigten

amtl. Kz. Fabrikat

Baujahr km-Leistung

Rechtsschutz-Versicherung / Nr. Haftpflichtversicherung / Voll- / Teilkaskoversicherung / SB

Art des Schadens Personenschaden Arzt

Reparaturdauer Mietwagen: ja / nein vorsteuerabzugsber.: ja / nein

Rechtsanwälte
Stefan E. Förster*
Karsta Blob*^{1,3}
*Partner nach dem PartGG

Ulla Christine Lang³
Ramona Zamfirescu¹
Jutta Göbert-Kronewald² M.A.
Dr. Willi Gramming
Ulrich Barth⁸
Cosima Lena Wagner
Philip Niegel
Stella Sundberg
Isabella Beer^{5,7}
Thorsten Kroog⁹
Elena Meier⁶
Jochen Könnner⁴

¹ Fachanwältin für Arbeitsrecht
² Fachanwältin für Bau- und Architektenrecht
³ Fachanwältin für Familienrecht
⁴ Fachanwalt für Insolvenzrecht
⁵ Fachanwältin für Medizinrecht
⁶ Fachanwältin für Verkehrsrecht
⁷ Fachanwältin für Versicherungsrecht
⁸ MBA in Financial Services (Wales)
⁹ auch Steuerberater

Rechtsanwälte Förster & Blob
Partnerschaftsgesellschaft mbB
AG Nürnberg
Part. Reg. Nr. PR 290

Steuernummer
247/159/01400

Kanzlei Schwabach
Wendelsteiner Str. 2a
91126 Schwabach
Telefon: 09122 / 83 23 - 0
Telefax: 09122 / 83 23 - 33

Zweigstelle
Kanzlei Hilpoltstein
Christoph-Sturm-Str. 20
91161 Hilpoltstein
Telefon: 09174 / 999 692 - 0
Telefax: 09174 / 999 692 - 33

Kooperation
Ikairus Steuerberatungs-
gesellschaft mbH
Tel. 09261 / 6006 - 16

ACE Vertrauensanwalt



kanzlei@foerster-blob.de
www.foerster-blob.de



Unfallbearbeitungsbogen

S. 2/2

4. Schädiger

Name Vorname Geburtsname

Telefon Straße Wohnort Staatsangeh.

5. Halter (falls mit Fahrer nicht identisch)

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Wohnort

6. Angaben über Pkw des Schädigers

amtl. Kz. Fabrikat

Haftpflichtversicherung und Versicherungs-Nr.

7. Angaben zum Unfallhergang

Unfallort

ja nein

Datum Uhrzeit Polizeil. Unfallaufnahme Dienststelle

Gebührenpflichtige Verwarnung des Schädigers ja nein

Zeugen

Notizen

.....

.....

.....

.....