



AGB



Hinweis Datenschutz

erhalten am



Förster & Blob

Stefan E. Förster*
Karsta Blob*^{1,4}
Christian Heigl*
Andreas Riedl*^{8,9,10}
Ulla Christine Lang⁴
Ramona Zamfirescu^{1,3}
Jutta Göbert-Kronewald² M.A.
Ulrich Barth¹¹
Philip Niegel⁹
Stella Sundberg
Isabella Beer^{6,10}
Thorsten Kroog¹²
Elena Meier⁹
Jochen Könnert⁵
Heiko Kraus^{2,9}
Lisa Farr
Vanessa Mucha
Tobias Kantz
Frauke Sturm, LL.M.¹³
Dr. Jörg Reichelsdorfer

¹ Fachanwältin für Arbeitsrecht
² Fachanwalt/in für Bau- und Architektenrecht
³ Fachanwältin für Erbrecht
⁴ Fachanwältin für Familienrecht
⁵ Fachanwalt für Insolvenz- und Sanierungsrecht
⁶ Fachanwältin für Medizinrecht
⁷ Fachanwältin für Miet- und Wohnungseigentumsrecht
⁸ Fachanwalt für Strafrecht
⁹ Fachanwalt/in für Verkehrsrecht
¹⁰ Fachanwalt/in für Versicherungsrecht
¹¹ MBA in Financial Services (Wales)
¹² auch Steuerberater
¹³ LL.M. (Aberdeen)
*Partner nach dem PartGG

Rechtsanwälte Förster & Blob
Partnerschaftsgesellschaft mbB
Wendelsteiner Str. 2a
91126 Schwabach
Telefon: 09122 / 83 23 - 0
Telefax: 09122 / 83 23 - 33

Zweigstelle
Kanzlei Nürnberg
Marienbergstraße 98
90411 Nürnberg
Telefon: 0911 / 18 07 86 - 0
Telefax: 0911 / 18 07 86 - 33

Kooperation
Ikairus Steuerberatungs-
gesellschaft mbH
Tel. 09122 / 87 222 00

ADAC Vertragsanwältin
Rechtsanwältin Elena Meier

ADAC
Vertragsanwältin

ADAC

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

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



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

.....

.....

.....

.....