



RAin. Nakibe Ademi, Lilienstraße 36, 20095 Hamburg

Nakibe Ademi Rechtsanwältin

Tätigkeitsschwerpunkte
Migrationsrecht Fachanwältin
Strafrecht/Verkehrsrecht
Arbeitsrecht
Familienrecht

Tätigkeitsschwerpunkte
Migrationsrecht
Arbeitsrecht
Zivilrecht

Lilienstraße 36
Mönckeberghaus
D-20095 Hamburg

Telefonische Sprechzeiten
Montags bis Donnerstag:
09.00-12.00 und 14.00-17:00 Uhr
Freitag: 09:00-14:00 Uhr

Telefon: +49 (0) 40/890 64 843
 +49 (0) 40/822 97 973
Telefax: +49 (0) 40/822 97 974
kanzlei@rain-ademi.de
<http://www.rain-ademi.de>

Fragebogen für Anspruchsteller

Mandant:

(Name, Anschrift):

(Telefon, Bankverbindung) :

vorsteuerabzugsberechtigt ja O nein O

Fahrer:

Gegner:

(Halter) Fahrer:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

Amtliches Kennzeichen:

Versichert bei:

Policen Nr.:

Finanzamt Hamburg-Hansa
Ust.-Nr.: 41/177/02768

Bankverbindung: Commerzbank Hamburg
Kontonummer: 2298818 *Bic:* COBADEFFXXX
BLZ: 200 400 00 *Iban:* DE66 2004 0000 02298818 00

Anderkonto: 229881880 *Bic:* COBADEFFXXX
BLZ: 200 400 00 *Iban:* DE40 2004 0000 02298818 80

Aktenzeichen des Versicherers:

Unfallort:

Unfalltag:

Unfallzeit:

Kurze Unfallschilderung:

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer: (Name, Anschrift und Kennzeichen der Fahrzeuge):

Name und Anschrift der Unfallzeugen:

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen:

AZ.:

Bei Ansprüchen wegen Sachschäden:

Was wurde beschädigt ?

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache ?

Gehört sie zum Betriebsvermögen ? ja nein

vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer): ja nein

Art und Umfang der Beschädigung:

Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden ?

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: EUR

Voraussichtliche Reparaturdauer: Tage

Die beschädigte Sache kann besichtigt werden bei:

Hat eine Besichtigung stattgefunden ? ja nein ggf. durch wen:

Frühere Schäden; Art und Umfang:

Bei beschädigten Kraftfahrzeugen zusätzlich zu beantworten:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

Baujahr:

km Stand:

amtl. Kennz.:

Wie viele Vorbesitzer sind im Kraftfahrzeugbrief eingetragen ?

Durch welche Gesellschaft und unter welcher PolicenNr. war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert ?

Haftpflichtversicherung: Nr.:

Vollkasko-Vers.-Nr.:

Selbstbeteiligung: €

Teilkaskoversicherung-Nr.:

Rechtsschutz-Versicherung:Nr.:

Ansprüche wegen Personenschäden

Name des Verletzten:

Anschrift:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Ausgeübter Beruf:

selbstständig ja nein

mtl. Nettoeinkommen:

Name/Anschr. des Arbeitgebers:

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente ? ja nein

von wem

Höhe:

Art und Umfang der Verletzungen:

Krankenhausaufenthalt vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Name/

Anschrift des Krankenhauses:

Ambulant behandelnde Ärzte:

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben ja nein

vom _____ bis (vorauss.) _____

Welche Krankenkasse?

Der Verletzte ist damit einverstanden, dass die behandelnden Ärzte von der Schweigepflicht entbunden werden Ja nein

Vorstehende Angaben wurden nach bestem Wissen gemacht.

, den

(Unterschrift)