

# Unfallabwicklung Online

Rechtsanwalt Bernd E. Fuchs , 55606 Kirn , Binger Landstr. 35a  
Tel.: 06752 / 94094 Fax: 06752 / 94096

e-mail: info@ra-fuchs.net

ein verbraucherorientierter fachmännischer Anwaltservice für Geschädigte in einem Kfz-Haftpflichtschadensfall gegen die sogenannte Schadenssteuerung der Versicherer.

Ziel von Unfallabwicklung Online ist es , daß Ihre Rechte als Geschädigte/Geschädigter von Ihrem Anwalt als Ihr Interessenvertreter gewahrt werden.

Unfall-Online ist ein neuer Weg neben der bisherigen konventionellen Abwicklung in meiner Kanzlei.

Ich habe bereits mit der konventionellen Unfallabwicklung seit mehr als 20 Jahren Erfahrung, da es sich hierbei um ein Gebiet meiner anwaltlichen Tätigkeit als Fachanwalt für Verkehrsrecht handelt.

## Was bringt mir Unfall-Online für Vorteile ?

- > schnellstmögliche Schadensmeldung an den gegnerischen Versicherer nach Eingang Ihrer Unfallmeldung per e-mail durch Übersendung der unten stehenden Formulare .  
Sie können mir den Schaden auch sofort von der Unfallstelle aus telefonisch melden entweder an Tel.: 06752 / 94094 ( 7:30 Uhr-12:00 Uhr + v. 13:30 Uhr-18:30 Uhr) oder 0171/8376244 ( auch per SMS möglich).  
Die Ruf-Nr.: 0171 / 8376244 ist für Sie per SMS 24 Stunden erreichbar, ansonsten bei Anruf durchgängig in der Zeit von 7:00 Uhr bis 19:00 Uhr.
- > zeitaufwendige Anwaltsbesuche können, zumal bei eindeutiger Haftungslage, auf ein Minimum beschränkt werden. Sie sparen dadurch Zeit. Ansonsten bekommen Sie umgehend und kurzfristig einen Besprechungstermin in meiner Kanzlei.
- > der Fall kann sofort von mir bearbeitet werden, sodaß eine erhebliche Geschwindigkeit in der

Unfallabwicklung erzielt werden kann. Sie sollen so schnell als möglich zu Ihrem Recht, sprich Ihrem Geld kommen.

Ich mache nach Erteilung des Mandats Ihre Schadenersatzansprüche gegenüber dem gegnerischen Versicherer geltend.

Bei 100%-tiger Haftung des Unfallgegners hat der gegnerische Versicherer regelmäßig die Anwaltskosten zu tragen.

- Ich führe gegebenenfalls den Schriftverkehr mit der Werkstatt, dem Sachverständigen, der Mietwagenfirma, der Rechtsschutzversicherung , dem Restwertaufkäufer etc. Für Sie alles als Serviceleistung vollkommen kostenfrei.  
Zum Teil lästiger Schriftverkehr und der damit verbundene Zeitaufwand bleibt Ihnen erspart.
- Ich kümmere mich um die Besorgung der polizeilichen Unfallaufnahme, ebenfalls kostenfrei für Sie. Der gegnerische Versicherer muß die Versandpauschale von EUR 12,- bezahlen.
- Ich fordere gegebenenfalls einen Bericht auf einem Vordruck, der den Anforderungen der Versicherer entspricht, bei Ihrem Arzt an, ebenfalls kostenfrei für Sie.

---

Ich benötige lediglich Ihre Erklärung, womit Sie den Arzt von seiner Schweigepflicht entbinden. Das entsprechende Formular sende ich Ihnen zu.

- Ich informiere gegebenenfalls, also bei in Betracht kommender Mithaftung Ihren Kfz-Haftpflichtversicherer, ebenfalls vollkommen kostenfrei für Sie.
- Ich informiere gegebenenfalls Ihre Krankenversicherung und bei einem Wegeunfall die zuständige Berufsgenossenschaft, ebenfalls kostenfrei für Sie

Einfach in meiner Kanzlei anrufen oder den Geschädigtenfragebogen per Online ausfüllen und mir zusenden.

Schon kann es mit der Schadensregulierung losgehen !

Nach Ausfüllen des für die Abwicklung erforderlichen Online Formulars ( Geschädigtenfragebogen) und Übersendung an meine Kanzlei haben Sie schon das meiste getan, um schnellstmöglich an Ihren berechtigten Schadenersatz zu kommen.

Um das weitere kümmere ich mich dann kurzfristig.

Bitte übersenden Sie mir auch umgehend die unterschriebene Vollmacht, die ich Ihnen per e-mail zusenden werde.

Geschädigtenfragebogen / Fragebogen für Anspruchsteller

### **Halter des beschädigten KfZ**

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon /Fax

e-mail-Adresse:

Bankverbindung:

Rechtsschutzversicherung: ja, bei der  nein

Versicherungsschein-Nr.:

Eigentümer des Fahrzeuges ( wichtig bei Leasing oder Finanzierung):

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja  nein

Fahrer Ihres KfZ:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon/Fax:

## Fahrzeugschaden

Fahrzeugart: Pkw Lkw Motorrad sonstiges (Fahrrad etc.)

Amtliches Kennzeichen:

Marke/Fabrikat:

Baujahr:

Km-Stand:

Erstzulassung:

Es wurde erstellt Sachverständigengutachten Kostenvoranschlag Reparatturrechnung  
oder Ich reiche die Unterlagen nach.

Gutachten soll von RA Fuchs veranlasst werden ? ja nein

Welcher Gutachter? :

falls dazu keine Angabe, kann ich Ihnen umgehend einen KfZ-Sachverständigen benennen.

Ihre KfZ-Haftpflichtversicherung (Name, Versicherungsschein-Nr.)

Vollkaskoversicherung: ja Selbstbeteiligung € nein

Teilkaskoversicherung: ja Selbstbeteiligung € nein

Haben Sie einen Mietwagen in Anspruch genommen ?

Mietwagenfirma:

## Personenschaden

Sind Sie verletzt worden: ja nein

Name des Verletzten:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Krankenhausaufenthalt:

Behandelnder Arzt:

Krankenkasse:

Lag Berufsunfall vor, bzw. ereignete sich der Unfall auf dem Wege zur Arbeit oder von der Arbeit ?

Ja nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig ?

## Unfallgeschehen

Unfallort:

Unfalltag/Unfallzeit:

Polizeilich aufgenommen: ja nein

Polizeistation:

Tagebuch/Vorgangs-Nr.:

Unfallzeugen:

Kurze Unfallschilderung :

**Unfallgegner**

Fahrer: Name, Vorname:

Anschrift:

Fahrzeughalter: Name, Vorname:

Anschrift:

Fahrzeugart:

Fabrikat:

Amtliches Kennzeichen:

Telefon/Fax:

KfZ-Versicherung (Name):

Versicherungsschein-Nr.:

Unfallverursacher fuhr kein Kraftfahrzeug, sondern ( z.B. Fahrrad o.ä.):

Ort, Datum

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich/ wir

Herrn  
Rechtsanwalt Bernd E.Fuchs  
55606 Kirn , Binger Landstr. 35a  
Tel.: 06752 / 94094 Fax: 06752 / 94096  
e-mail: [info@ra-fuchs.net](mailto:info@ra-fuchs.net)

mit der Wahrnehmung meiner/unserer Interessen anlässlich des Verkehrsunfalls vom

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf die Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer, die Befugnis Zustellungen zu bewirken und entgegen zu nehmen, den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleiche zu erledigen, Geld, Wertsachen und Urkunden entgegen zu nehmen, sowie Akteneinsicht zu nehmen.

Ort, Datum:

.....  
Unterschrift des Fahrzeughalters

gegebenenfalls

.....  
Unterschrift des Fahrzeugführers





Berechnungsbogen Verdienstaussfall

( nach Ablauf des Entgeltfortzahlungszeitraums)

Zeitraum	Hätte-Einkommen	Ist-Einkommen		Schaden=Differenz
		Krankengeld	RentenVers.	Arbeitsamt

Summe: €  
Abzgl. Vorschuß: €  
Schaden: €





