

Vollmacht

Ich

Email:

.....
Name

Wohnort

Strasse:

Tel.

habe am (Datum)..... in (Ort) Strasse

einen Verkehrsunfall erlitten, an dem ich nicht die Schuld trage.

Der Unfall hat sich wie folgt zugetragen:

kurze Unfallschilderung

.....
.....
.....

Ich bin bei dem Unfall verletzt worden ja[] nein[]

Ich war angeschnallt ja[] nein[]

Ich entbinde meine mich behandelnden Ärzte gegenüber der Haftpflichtversicherung des Schadenverursachers und gegenüber meinem Anwalt von der ärztlichen Schweigepflicht.

Der Name und die Anschrift des Unfallverursachers (Fahrer oder Halters) lauten:

.....

Das Kennzeichen des unfallverursachenden Fahrzeugs lautet:

Der Unfall wurde von der Polizei aufgenommen ja[] nein[]

Die Anschrift und das Aktenzeichen der Polizei lauten:

.....

Mein Fahrzeug ist ein Geschäftsfahrzeug ja[] nein[]

Mein Fahrzeug ist finanziert: ja[] nein[]

Mein Fahrzeug ist geleast: ja[] nein[]

Mein Fahrzeug ist vollkaskoversichert ja[] nein[]

Ich beauftrage und bevollmächtige hiermit Herrn Rechtsanwalt Enrico Straka, Altkönigstr.2, 65824 Schwalbach (Tel. 06196/848473) zu meiner außergerichtlichen und ggf. gerichtlichen Vertretung in meiner Unfallsache, insbesondere zur Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer. Die Vollmacht ermächtigt insbesondere Geld entgegenzunehmen sowie Akteneinsicht zu nehmen, sowie falls nötig, Untervollmacht zu erteilen. Herr Rechtsanwalt Straka wird angewiesen, entgegengenommene Schadenersatzleistungen, soweit nicht an Dritte abgetreten, auf mein Konto:

IBAN..... zu überweisen.

Ort, Datum, Unterschrift

.....