

Unfallregulierung

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Bankverbindung (IBAN) _____

Fahrzeug, Kennzeichen _____

Fahrzeugeigentümer _____

Rechtsschutzversicherung _____

Personenschäden _____

Kaskoversicherung _____

Private Unfallversicherung _____

Private Haftpflichtversicherung _____

Vorsteuerabzugsberechtigt () Ja () Nein Leasing-Kfz () Ja () Nein

Wegeunfall / Arbeitsunfall ? () Ja () Nein

Unfalltag, ggf. Uhrzeit _____

Unfallort _____

Polizeidienststelle, Aktenzeichen _____

Gegner

Name _____

Straße, Hausnr. _____

Ort _____

Fahrzeug, Kennzeichen _____

Haftpflichtversicherung _____