

Mandant/Anspruchsteller

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

Bank:

Konto:

Rs-Versicherung:

Nr.:

Kfz.-Haftpfl.:

Vollkasko ja nein Selbstbeteiligung (EUR):

Fahrzeug:

Kennzeichen:

Baujahr:

Vorsteuerabzug:

ja

nein

Verletzt:

ja

nein

Gegner/Versicherungsnehmer:

Name:

Straße:

Ort:

Kfz.-Vers.:

VS/Schad.-Nr.:

Fahrzeug:

Kennzeichen:

Fahrer:

Unfall

Ort:

Straße:

Tag:

Zeit:

Ermittlungsverfahren der Polizei

Ort:

Straße:

PRW/VUD

Az.: