

HECKEL LÖHR DR. KRONAST KÖRBLEIN

1. Unfallgeschädigter/Halter:

Familienname	Vorname	Geburtstag/ Ort
Straße/Hausnummer	PLZ/ Wohnort	
E-Mail		Telefon/Mobil/Geschäft
Bankverbindung:	IBAN-Nr.	

2. Fahrer des Unfallfahrzeuges:

Familienname	Vorname	Geburtstag/ Ort
Straße/Hausnummer.	PLZ/ Wohnort	Telefon/Mobil/Geschäft
Personenschaden	behandelnder Arzt	

3. PKW des Geschädigten:

polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat	Baujahr
km- Leistung	Haftpflicht/Voll/Teilkasko	Rechtsschutzvers. + Nr.
Art des Schadens	Reparaturdauer	Vorsteuerabzug: ja/nein
gepflegtes Scheckheft	Fahrzeug finanziert	Fahrzeug geleast

4. Schädiger:

Familienname	Vorname	Geburtstag/ Ort
Straße/Hausnummer	PLZ/ Wohnort	

5. Halter (falls nicht identisch mit Schädiger):

Familienname	Vorname	Geburtstag/ Ort
Straße/Hausnummer	PLZ/ Wohnort	

6. PKW des Schädigers:

polizeiliches Kennzeichen	Fabrikat	
Haftpflichtversicherung	Versicherungsscheinnummer	Schadensnummer

7. Angaben zum Unfallhergang:

Unfallort		Datum/Uhrzeit
polizeiliche Unfallaufnahme: ja/nein	Dienststelle, wenn ja	Schädiger verwahrt: ja/nein
Zeugen: Familienname/Vorname	Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort

Unfallschilderung bitte auf der Rückseite