



# KFZ - SACHVERSTÄNDIGENBÜRO **SCHREIBER**



## Ihre Angaben

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Fahrzeugart

\_\_\_\_\_  
Kennzeichen

\_\_\_\_\_  
Baujahr

\_\_\_\_\_  
Fahrzeug-Typ

\_\_\_\_\_  
Hersteller

\_\_\_\_\_  
Unfallort

\_\_\_\_\_  
Datum und Zeit

\_\_\_\_\_  
Polizeibeamter und Dienststelle bekannt?

\_\_\_\_\_  
Gibt es Unfallzeugen?

\_\_\_\_\_  
Unfallschilderung:

## Angaben zu Ihrem Unfallgegner

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Fahrzeugart

\_\_\_\_\_  
Kennzeichen

\_\_\_\_\_  
VERSICHERUNG

\_\_\_\_\_  
VERSICHERUNGS-NR.