

BECKER

Kfz-Sachverständigenbüro

Torsten Becker – Grummersorter Dorfstraße 19 – 27798 Hude-Wüstring

Telefon 04484 9205-22 – Telefax 044 84 9205-21

E-Mail: info@kfz-sv-becker.de

Schadenerfassung

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

<u>Kunde/Auftraggeber</u>	Halter <input type="checkbox"/>	Fahrer <input type="checkbox"/>
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		
Fahrzeugkennzeichen		
Leasingfahrzeug Vorsteuerabzugsber.	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<u>Unfallgegner</u>	
Fzg.-Halter	
Fahrzeugkennzeichen	
Zuständige Versicherung	
Vers.-Schein-Nummer	
Schaden-Nummer:	

<u>Angaben zum Unfall</u>	
Unfallort	Straße und Ort Tag und Uhrzeit
Polizei	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Aktenzeichen:
Rechtsanwalt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Adresse:
Unfallschilderung ggf. Skizze auf der Rückseite	