

Zusatzdatenblatt Unfall

Unfallort:

Unfalldatum: Unfallzeit:

Polizei:

Unfallzeugen:

Mandant:

Kennzeichen Kfz:

Halter Kfz:

Fahrer Kfz:

Haftpflichtvers. Gesellschaft:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Schadennummer:

Vollkasko:

besteht Vorsteuerabzugsberechtigung: ja / nein

Gegner:

Kennzeichen Kfz:

Halter Kfz:

Fahrer Kfz:

Haftpflichtvers. Gesellschaft:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer:

Schadennummer:

Unfallhergang: (bitte mit Handskizze)