
Unfallaufnahmebogen

Geschädigter

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail

Fahrer

Fahrzeug:

Amtl. Kennzeichen:

Hersteller:

Typ:

FIN:

KBA:

Erstzulassung:

Kilometerstand:

Vorbesitzer:

Reifen:

Sonderausstattung:

Sondereinbauten:

Vorschäden:

Altschäden:

Lackunregelmäßigkeiten: Ja Nein.



Mobil: 01512 55 48 107
Tel: 03379 58 28 020
Fax: 03379 58 28 021
Mail: info@ksr-gutachten.de
Web: www.ksr-gutachen.de

Unfallverursacher:

Name:

Anschrift:

Versicherung:

Versicherungsscheinnr.:

Amtl. Kennzeichen:

Angaben zum Unfall:

Unfallort:

Unfalldatum:

Unfallzeit:

Schadensnummer:

Notizen:

Reparaturwerkstatt:

Anwalt:

Reparatur beabsichtigt. Ja

Nein
