

CHECKLISTE

Schaden- / Unfallbeschreibung



SVB-Bauer
Soonwaldstraße 19, 65202
Wiesbaden
Telefon: 06122/5399691
Telefax: 06122/929041
E-Mail: info@svb-bauer.de
Internet: www.svb-bauer.de

<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Vor- und Nachname:	_____
<input type="checkbox"/>	Anschrift:	_____ _____
<input type="checkbox"/>	Telefon:	_____
<input type="checkbox"/>	E-Mail:	_____
<input type="checkbox"/>	Fahrzeug:	_____
<input type="checkbox"/>	Kennzeichen:	_____
<input type="checkbox"/>	Unfalltag:	____.____.____
<input type="checkbox"/>	Unfallzeit:	____:____
<input type="checkbox"/>	Unfallort:	_____
<input type="checkbox"/>	Polizeiliches Aktenzeichen & Dienststelle:	_____
<input type="checkbox"/>	Schadenummer:	_____
<input type="checkbox"/>	Name des Unfallgegners:	_____

<input type="checkbox"/>	Anschrift des Unfallgegners:	_____ _____
<input type="checkbox"/>	Kennzeichen des Unfallgegners:	_____ - _____
<input type="checkbox"/>	Versicherung des Unfallgegners:	_____
<input type="checkbox"/>	Versicherungsnummer des Unfallgegners:	_____
<input type="checkbox"/>	Gab es einen Personenschaden?	Ja / Nein
<input type="checkbox"/>	Kopie des KFZ-Scheins	bitte als Anlage beifügen
<input type="checkbox"/>	Sonstiges / weitere Informationen:	_____ _____ _____ _____ _____ _____

per Telefax: 0 61 22 / 92 90 41

oder

per E-Mail: info@svb-bauer.de