

Schadenerfassung in Unfallsachen

Mit diesem Formular können Sie uns Daten für eine Schadenregulierung bequem und schnell per Fax übermitteln. Das Übermitteln der Daten ist **unverbindlich** und es entsteht **kein Mandatsverhältnis**. Nach Eingang der Daten werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

(Bitte Felder gut leserlich ausfüllen.)

Heutiges Datum:

S E L M U N D E R
Sozietät Stuttgart
Wernlinstraße 4 - 70193 Stuttgart
Tel.: 0711/99 77 58-72 Fax: 99 77 58-73
E-Mail: info@selmunder.de

Mandant/Unfallgeschädigter

Halter: Fahrer:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Rückrufzeiten:

E-Mail:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsscheinnummer:

Fahrzeugtyp/Kennzeichen:

Leasingfahrzeug:

Vollkaskoversicherung:

Selbstbeteiligung:

Vorsteuerabzugsberechtigung:

Haftpflichtversicherung:

Gegner

Halter: Fahrer:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Fahrzeugtyp:

KFZ-Kennzeichen:

Haftpflichtversicherung:

Versicherungsscheinnummer:

Schadennummer:

Angaben zum Unfallort

Straße:

PLZ: Ort:

Datum: Zeit:

Weitere Angaben zum Unfall

Polizei:

Aktenzeichen:

Auffahrunfall: Abbiegeunfall in/aus Grundstück:

Vorfahrtsverstoß: Linksabbiegeunfall:

Abbiegeunfall: Beim Überholen:

Parkplatzunfall:

Werkstatt:

Sachverhalt: