

Unfallaufnahmebogen

Hausanschrift:
H 1, 14
68159 Mannheim

Mandant:
(Müvekkil)

Kontakt:
Tel. 06 21 / 150 46 49-0
Fax: 06 21 / 150 46 49-11
Mail: info@salan.de
www.salan.de

(Halter:)
Arac sahibi)

Name und Vorname:
(Soyisim ve Isim)

Strasse:
(Adress)

PLZ Ort
(Posta kodu)

Telefon:
(Telefon)

Fax:
(Fax.)

E-mail:
(E-mail:)

Geburtsdatum:
(Dogum tarihi)

Vorsteuerabzugsberechtigt?: Ja oder Nein
(Vergi indirme hakki)

Rechtsschutzversicherung? Ja oder Nein

Wenn ja. Welche?
(Evet ise, hangisi?)

Versicherungsnummer:
(Sigorta numarasi:)

amtl. Kennzeichen:
(Plaka numarasi)

(Fahrer:)

(Arac sürücüsü)

Name und Vorname:
(İsim ve Soyisim)

Strasse:
(Adress)

PLZ Ort
(Posta kodu)

Gegner:

(hasim-karsi taraf)

(Halter:)

Arac sahibi)

Name und Vorname:
(İsim ve Soyisim)

Strasse:
(Adress)

PLZ Ort
(Posta kodu)

Telefon:
(Telefon)

amtl. Kennzeichen:
(Plaka numarası)

Fahrer:

(Arac sürücüsü)

Name und Vorname:
(İsim ve Soyisim)

Strasse:
(Adress)

PLZ Ort
(Posta kodu)

Unfallhergang:

Kaza:

Am um Uhr in (Ort).....
(Tarih:) (Saat:) (Nerede? Sehir)

Strasse/Kreuzung o.ä.
(Adress/ kavsak)

Gutachten vorhanden? Ja oder Nein
(bilirkisi raporu?)

Polizeiliche Aufnahme? Ja oder Nein
(Polis kontrolu)

Wenn ja, Dienststelle:
(Nerenin Polisi)

Sachbearbeiter:
(Sorumlu Polisi)