

---

MSN-Rechtsanwalts-gesellschaft mbH  
Marktstraße 3, 36457 Stadtlengsfeld  
Tel. 036965 61763  
Fax 036965 61764  
[info@msn24.de](mailto:info@msn24.de)

## UNFALLBERICHT

Halter des Fzgs.: .....

Käufer/Eigentümer des Fzgs.: .....

(bitte Kaufvertrag/Fahrzeugrechnung einreichen!)

Fahrer des Fzgs. zum Unfallzeitpunkt: .....

Telefon: ..... Email: .....

Bankverbindung für Entschädigungen: .....

Vorsteuer – Abzug: ja  nein  (Ist das Fahrzeug auf eine Firma angemeldet?)

Kennzeichen des verunfallten Fzgs.: .....

Fahrzeug geleast über (Bank, Vertragsnummer) .....

Fahrzeug finanziert über (Bank, Vertragsnummer) .....

Reparatur: ja  nein  Totalschaden: ja  nein  SV/Gutachten ja  nein

Sachverständige .....

Werkstatt: .....

Mietwagen: ja  nein  Nutzungsausfall: ja  nein

Mietwagenfirma: .....

---

Haftpflichtversicherung: .....

Vollkasko: ja  nein  SB ..... Teilkasko: ja  nein  SB .....

---

Rechtsschutzversicherung: .....

---

---

