



GUTACHTENBEAUFTRAGUNG

■ Bitte senden Sie und das Formular per Fax an 04471-7080333 oder per E-Mail an clp@einfach-sachverstand.de.

IHRE ANGABEN

NAME

TELEFON

STRASSE

MOBIL

PLZ / ORT

E-MAIL

KENNZEICHEN

HERSTELLER

FAHRZEUGTYP

BAUJAHR

UNFALLDATEN / UNFALLGEGNER

UNFALLDATUM

UNFALLORT

NAME

KENNZEICHEN

STRASSE

VERSICHERUNG

PLZ / ORT

VERSICHERUNGS-
NUMMER

TELEFON

SCHADENNUMMER

BESICHTIGUNGSORT

NAME

ANSPRECH-
PARTNER

STRASSE

DATUM

PLZ / ORT

UHRZEIT

TELEFON