



KUNDENKONTAKT

KUNDENDATEN	
Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (Erreichbarkeit tagsüber)	
E-Mail	
Bankverbindung (IBAN)	
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein

ANGABEN ZUM UNFALL	
<input type="checkbox"/> Unfallgegner ist aufgefahren <input type="checkbox"/> Unfallgegner hat Vorfahrt genommen <input type="checkbox"/> Unfallgegner fuhr gegen das ordnungsgemäß geparkte Fahrzeug <input type="checkbox"/> Unfallgegner wechselte achtlos die Fahrspur <input type="checkbox"/> Unfallgegner missachtete das Rotlicht <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Unfallmitteilung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sachverständigengutachten eingeholt	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein
Reparatur beabsichtigt	<input type="checkbox"/> ja, Reparaturbeginn: <input type="checkbox"/> nein
Mietwagen gestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Reparaturablaufplan folgt
Abschleppkostenrechnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein