

Gutachten: _____

Erfassungsbogen Kfz-Haftpflichtschaden

Anspruchsteller:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel. / Email _____

Amtl. Kennzeichen _____

Schadenstag / -ort _____

Auftrag:

Auftrag durch _____

Besichtigungsdatum _____

Besichtigungsort _____

durch Sachverständigen _____

Bei Besichtigung anwesend _____

Vermittlung durch _____

Fiktive Abrechnung

Reparatur

Restwertbörse

Wertminderung

Versand Original _____

Versand Kopie _____

Unfallgegner (-verursacher):

Name _____

Amtl. Kennzeichen _____

Versicherung _____

Versicherungsschein-Nr. _____

Schadens-Nummer _____

Reifendimension: _____

Anzahl der Vorbesitzer: _____ Nächste HU /AU: _____

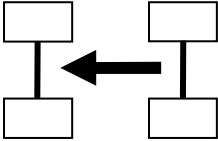
Allgemeinzustand: _____ Farbe: _____

Reparierte Vorschäden: _____

Unreparierte Vorschäden: _____

Nicht fachgerecht reparierte Vorschäden: _____

Profiltiefe in mm:



Zustand:

- | | | |
|----------------|--|--|
| <i>Dellen:</i> | <input type="checkbox"/> Kotflügel V.L. | <input type="checkbox"/> Kotflügel V.R. |
| | <input type="checkbox"/> Türe V.L. | <input type="checkbox"/> Türe V.R. |
| | <input type="checkbox"/> Türe H.L. | <input type="checkbox"/> Türe H.R. |
| | <input type="checkbox"/> Seitenwand H.L. | <input type="checkbox"/> Seitenwand H.R. |
| | <input type="checkbox"/> Schürze V. | <input type="checkbox"/> Schürze H. |
| | <input type="checkbox"/> Klappe V. | <input type="checkbox"/> Klappe H. |
| <i>Lack:</i> | <input type="checkbox"/> Kotflügel V.L. | <input type="checkbox"/> Kotflügel V.R. |
| | <input type="checkbox"/> Türe V.L. | <input type="checkbox"/> Türe V.R. |
| | <input type="checkbox"/> Türe H.L. | <input type="checkbox"/> Türe H.R. |
| | <input type="checkbox"/> Seitenwand H.L. | <input type="checkbox"/> Seitenwand H.R. |
| | <input type="checkbox"/> Schürze V. | <input type="checkbox"/> Schürze H. |
| | <input type="checkbox"/> Klappe V. | <input type="checkbox"/> Klappe H. |

Sonstige: _____

Adresse Rechtsanwaltskanzlei

Unfallhergang

Bemerkungen: