



## Angaben zu den Fahrzeugen:

	Versicherungsnehmer	Geschädigter
Kontrollschild:		
Art / Marke / Typ / Jg.:		
Beschädigungen:		
Besichtigungsort:		
Zu besichtigen ab:		

## Bemerkungen

---

**Einwilligung:** Der/die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Versicherungs-Gesellschaft im Zusammenhang mit der Schadenerledigung im erforderlichen Umfang Auskünfte von Dritten (Versicherer, Behörden usw.) einholt und Daten an solche Stellen übermittelt. Personen, welche die Gesellschaft um Auskünfte ersuchen, werden von der/dem Unterzeichnenden von ihrer Geheimhaltungspflicht entbunden.

Ort, Datum:

Unterschrift Lenker:

---

---