

Gutachtauftrag

Hiermit beauftrage ich das nachfolgend aufgeführte Sachverständigenbüro

Ing.-Büro R. Blenskens
Silostr. 15
65929 Frankfurt / Main

den nachfolgend näher beschriebenen Auftrag auszuführen:

- Erstellung eine Haftpflicht - Unfallschadengutachtens
- Erstellung eines Kasko - Schadengutachtens (Achtung nur nach Rücksprache)
- Erstellung einer Fahrzeugbewertung
- Erstellung einer Oldtimer - Fahrzeugbewertung
- Erstellung eines Motor - Gutachten
- Motoruntersuchung
- Prüfung eines Fahrzeuges auf Vorschäden
- Lackschichtdickenmessung
- Sonderauftrag:

Abwicklungsvorschlag

- Versand mit Abtretung an die Versicherung.
(Hierzu die Abtretung PDF-Datei auf der Homepage ausfüllen zu zusenden)
- Versand an meine Adresse (s. Daten des Fahrzeugschein)
Postadresse:
- ^Ä Versand an meinen Rechtsanwalt^Ä
~~Postadresse:~~

Auftraggeberdaten

Name:

Strasse:

Plz / Ort:

Telefon:

Datum

Auftraggeber

Gegebenenfalls bitte die Daten der Unfallbeteiligten auf Seite 2 ausfüllen

Unfalldaten:

Sehr geehrter Kunde,

zur schnelleren Abwicklung Ihres Schadenfalles bitten wir Sie um nachfolgende Angaben zum Unfallereignis.

Schadentag:

Schadenort:

Schadenuhrzeit:

Kennzeichen des Unfallverursachers (VN):

Name der Fahrzeughalters (Verursacher):

Strasse

Ort

Wie ist der Unfall passiert ?

*(Bitte ankreuzen, mehrere Kreuze möglich oder kurze Schilderung, Unfallverursacher wird nachfolgend als **VN** bezeichnet)*

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Vorfahrtsverletzung des VN | <input type="radio"/> Heckauffahrschaden durch VN |
| <input type="radio"/> VN übersah Lichtzeichenanlage | <input type="radio"/> VN übersah Beschilderung |
| <input type="radio"/> VN missachtete Rechts vor Links | <input type="radio"/> Unfall entstand im Gegenverkehr |
| <input type="radio"/> Spurwechsel des VN | <input type="radio"/> Fahrzeug geparkt angefahren |
| <input type="radio"/> VN fuhr Rückwärts | <input type="radio"/> VN fuhr aus Parklücke |
| <input type="radio"/> Fahrzeug wurde durch Unfall gegen dritte oder Hindernis geschoben | |
| <input type="radio"/> Der Unfallschaden wurde polizeilich aufgenommen | |

.....
.....
Wenn vorhanden ?

Versicherung des Unfallverursachers:

Versicherungsscheinnummer:

Sollten Ihnen derzeit keine Unterlagen oder Informationen vorliegen, so bitten wir um Mitteilung an mein Büro unter:

Telefon 069 / 30 25 81

Ingenieurbüro R. Blenskens

Telefax 069 / 30 25 09

Silostr. 15

E-Mail info@ibrb.de

65929

Frankfurt

Wir danken Ihnen für die Auskünfte die zu einer beschleunigten Abwicklung beitragen.

Mit freundlichen Grüßen

Ing.-Büro R. Blenskens