0172 8040456 info@crashhero.de

Schuldanerkenntnis

Unfallverursacher

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Amtl.-Kennzeichen: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Versicherungsgesellschaft des Unfallverursachers

Versicherung: _____

Versicherungsnr.: _____

Schadennummer: _____

Schadentag: _____

Schadenort: _____

Als Unfallverursacher bestätige ich hiermit am Unfallhergang die volle Schuld zu tragen. Ich versichere hiermit den Schaden an meine eigene Versicherung zu melden.

_____ , _____ _____

Ort **Datum** **Unterschrift Unfallverursacher**

Ingenieurbüro Hagag
SV: Nabil Hagag

Mergenthalerallee 73-75
65760 Eschborn