



### 2. Geschädigter

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Amtl. Kennzeichen

Telefon

Mobil

### 2. Unfallverursacher

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Amtl. Kennzeichen

Telefon

Mobil

### 3. Versicherungsgesellschaft des Unfallverursachers:

Versicherung

Versicherungs-Nr.

Schadennummer

Schadentag und Ort

Hiermit bestätige ich, , dass ich bei diesem Unfall die Schuld trage und den Unfall verursacht habe. Ich versichere, dass ich den Unfall/ Schaden schnellstmöglich an meine eigene Kfz-Versicherung melden werde.

Ort, Datum

Unterschrift des Unfallverursachers