

Schuldanerkenntnis

Unfallverursacher:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Versicherungsgesellschaft vom Unfallverursacher:

Versicherung: _____

Versicherungsnr.: _____

Schadenummer: _____

Schadenort: _____

Schadentag: _____

Hiermit bestätige ich als Unfallverursacher das ich für den verursachten Unfallhergang schuld bin. Ich versichere hiermit das ich den Schaden an meine eigene Versicherung unverzüglich melde.

_____, _____

Ort

Datum

Unterschrift Unfallverursacher