

An die

Daten Antragsteller (Eigene Daten):

_____ - Versicherung (Unfallgegner)

Name: _____

Adresse: _____

Tel.Nr.: _____

Betrifft: Unfallkausale Spesen

Daten des Unfallgegners:

Schaden vom ____ . ____ . ____

Polizzennr. _____

Schadensnr. _____

Name: _____

Kennzeichen: _____

Ich ersuche um Überweisung von **unfallkausalen Spesen** in der Höhe von € 70,- auf das Konto

IBAN: AT _____ BIC: _____

_____, am ____ . ____ . ____
