

Адрес отправителя:



MOTOEXPERT
Katzwanger Hauptstrasse. 82
D 90453 Nürnberg
Факс №: 0049 (0) 911 9646388

Заказ на составление акта технической экспертизы

Заказчик (Потерпевший)

Имя, Фамилия:

Адрес:

№ автомобиля:

Другая сторона (виновник ДТП, застрахованное лицо)

Имя, Фамилия:

Адрес:

№ автомобиля:

Страховое общество, где застрахован виновник ДТП

Название фирмы:.....

Адрес:

№ страховки:

Дата, когда произошло ДТП:

Подпись заказчика _____

Город _____, Дата _____