



Datenerfassungsbogen

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

MYLOFA® Fahrcoaching!

Es handelt sich um



Fahrgast nach
Unfall durch
Fremdverschulden!

Wegeunfall /
Aktenkundiger
BG – Fall!

Sonstiges!

Aktenzeichen: _____ Versicherung: _____

Sachbearbeiter; in: _____

Vorname + Name - _____

Straße - _____

PLZ/ Ort - _____

Geburtsdatum - _____

Personalausweisnummer
(Vorderseite rechts oben) - _____

Telefon Mobil - _____ / _____

Festnetz: - _____ / _____


Beruf - _____

E-Mail - _____

Rechnungsadresse/ Privat,
Firma oder Kostenträger - _____

Führerscheinnummer
(Punkt 5. Vorderseite) - _____

Sehhilfe / Brille (Ja/Nein) Ja! Nein!

Ich nehme Medikamente/
Psychopharmaka ein. Ja! Nein!  -