Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	**2. Ort** Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein	**3. Verletzte** (auch Leichtverletzte)? ☐ **nein** ☐ **ja**[1)]
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B ☐ **nein** ☐ **ja**		**5. Zeugen** Name, Anschrift, Telefon *(Insassen unterstreichen)*	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer Name und Adresse *(Großbuchstaben)*

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ **nein** ☐ **ja**

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer
Name der Gesellschaft

Vers. Nr. | Nr. der Grünen Karte *(für Ausländer)*

»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ☐ **nein** ☐ **ja**

9. Fahrzeuglenker
Name *(Großbuchstaben)* | Vorname

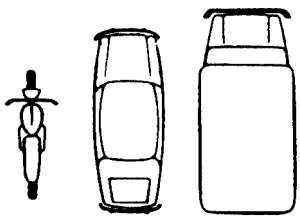
Adresse

Führerschein-Nr. | Klasse

ausgestellt durch

gültig ab[2)] | bis[2)]

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer Name und Adresse *(Großbuchstaben)*

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ **nein** ☐ **ja**

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer
Name der Gesellschaft

Vers. Nr. | Nr. der Grünen Karte *(für Ausländer)*

»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ☐ **nein** ☐ **ja**

9. Fahrzeuglenker
Name *(Großbuchstaben)* | Vorname

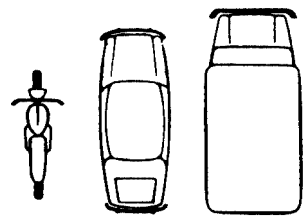
Adresse

Führerschein-Nr. | Klasse

ausgestellt durch

gültig ab[2)] | bis[2)]

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

	Fahrzeug A	Fahrzeug B
1	war abgestellt	1
2	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9
10	wechselte die Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17
	Anzahl der angekreuzten Felder	

13. Unfallskizze

Geben Sie genau an:
1. Straßenführung
2. Richtung der Fahrzeuge A und B
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes
4. Verkehrszeichen
5. Straßennamen

A **15. Unterschrift der Fahrzeuglenker** B

[1)] Name und Anschrift angeben

[2)] Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!