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?** nein ☐ ja ☐ [1]
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein ☐ ja ☐		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon - *Insassen unterschreiben*)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)* _____

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Typ _____

Amtl. Kennzeichen _____

8. Versicherer/Name der Gesellschaft

_____

Vers.-Nr. _____

Nr. der Grünen Karte _____

(Für Ausländer)

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis _____

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

9. Fahrzeuglenker

Name _____

Vorname _____

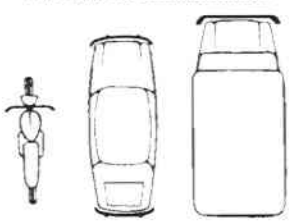
Adresse _____

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 Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)* _____

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Typ _____

Amtl. Kennzeichen _____

8. Versicherer/Name der Gesellschaft

_____

Vers.-Nr. _____

Nr. der Grünen Karte _____

(Für Ausländer)

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis _____

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

9. Fahrzeuglenker

Name _____

Vorname _____

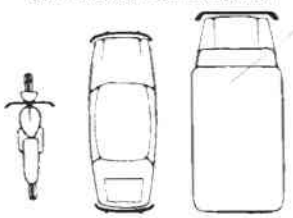
Adresse _____

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

1	Fahrzeug 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

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

1 Name und Anschrift angeben 2 Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.