UNFALLBERICHT

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

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

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(von 9—15 Uhr)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Type

Behördl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Polizzennummer

Geschäftsstelle

Nummer der Grünen Karte bzw. der Grenzversicherung | gültig bis

Besteht eine Voll- (Kollisions-) Kasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

Kaskoversicherer

9. Fahrzeuglenker

Zuname

Vorname

Anschrift

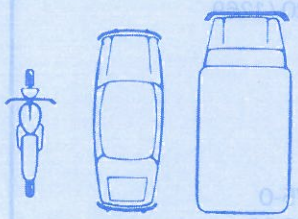
Führerschein-Nr.

Gruppe ausgestellt durch

gültig ab bis

(Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(von 9—15 Uhr)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Type

Behördl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Polizzennummer

Geschäftsstelle

Nummer der Grünen Karte bzw. der Grenzversicherung | gültig bis

Besteht eine Voll- (Kollisions-) Kasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

Kaskoversicherer

9. Fahrzeuglenker

Zuname

Vorname

Anschrift

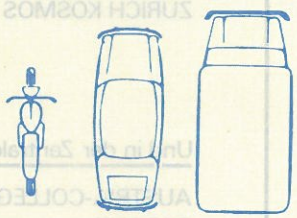
Führerschein-Nr.

Gruppe ausgestellt durch

gültig ab bis

(Für Omnibusse, Taxi usw.)

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	setzte sich in Fahrt	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Parkplatz, privates 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. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Verkehrszeichen 5. Straßennamen

Bei vorbeifahren an angehaltenem Fahrzeug Skizze unbedingt ausfüllen!

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

* Name und Anschrift angeben

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!