Unfallbericht

Kein 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 und B? nein ☐ ja ☐		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – **Insassen unterschreiben**)	

Fahrzeug A

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

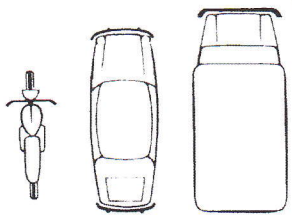
Adresse

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

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

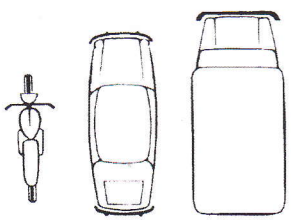
Adresse

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 einem Parkplatz, Grundstück oder Feldweg	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 imMoment des Zusammenstoßes
4. Verkehrszeichen
5. Straßennamen

15. Unterschriften beider Fahrer

A B

Nach Unterschrift nichts mehr ändern!