

Unfallbericht

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

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) *	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon; Insassen von A und B unterstreichen)	
4. Andere Schäden als an den Fahrzeugen A und B		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Fahrzeug A

5. Versicherungsnehmer (siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)

Name: _____ Anschrift: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ja nein

7. Fahrzeug

Marke, Typ: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer

Vers.-Nr.: _____

Agent: _____

Nr. der Grünen Karte: _____

Grüne Karte ausweis oder gültig bis: _____

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ja nein

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ja nein

9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Führerschein-Nr.: _____

Klasse: _____ ausgestellt durch: _____

gültig ab: _____ bis: _____ (für Ombusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.

11. Sichtbare Schäden

12. Umstände

13. Unfallskizze

14. Bemerkungen

11. Sichtbare Schäden

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.

15. Unterschrift beider Fahrer

A _____ B _____

Fahrzeug B