Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	**2. Ort** (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	**3. Verletzte?** nein ☐ ja ☐ *
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein ☐ ja ☐		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon - ***Insassen unterschreiben***)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsteilnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(von 9-16 Uhr)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Vers.

Vers.-Nr. ☐☐ –810– ☐☐☐☐☐☐

Nr. der Grünen Karte

(Für Ausländer)

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

9. Fahrzeuglenker

Name

Vorname

Adresse

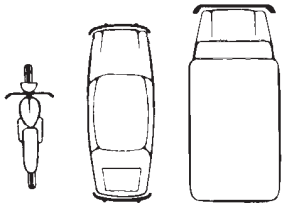
Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

gültig ab bis

(Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6. Versicherungsteilnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(von 9-16 Uhr)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7. Fahrzeug

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Vers.

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

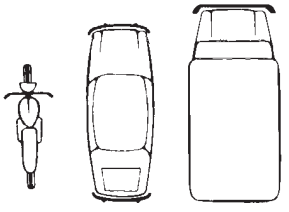
Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

gültig ab 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	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in der 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. Straßenschilder 5. Straßennamen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A **B**

*Name und Anschrift angeben

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!

K 1079-7.90