

Unfallbericht

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadensregulierung Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

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

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift

Telefon (privat/dienstlich)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer
Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. d. Grünen Karte (f. Ausländer)

„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker
Name, Vorname

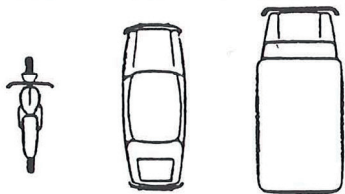
Adresse

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

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift

Telefon (privat/dienstlich)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer
Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. d. Grünen Karte (f. Ausländer)

„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker
Name, Vorname

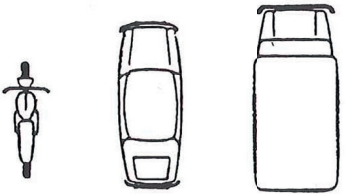
Adresse

Führerschein-Nr. Klasse

ausgestellt durch

gültig ab ²⁾ bis ²⁾

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓



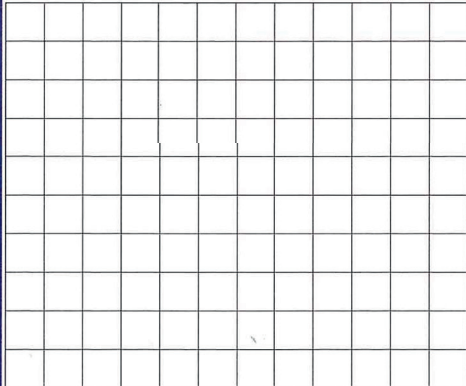
11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

	Fahrzeug	
☐	1 war abgestellt	☐
☐	2 fuhr an	☐
☐	3 hielt an	☐
☐	4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	☐
☐	5 bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	☐
☐	6 bog in einen Kreisverkehr ein	☐
☐	7 fuhr im Kreisverkehr	☐
☐	8 fuhr auf	☐
☐	9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer andere Spur	☐
☐	10 wechselte die Spur	☐
☐	11 überholte	☐
☐	12 bog rechts ab	☐
☐	13 bog links ab	☐
☐	14 fuhr rückwärts	☐
☐	15 fuhr in die Gegenfahrbahn	☐
☐	16 kam von rechts	☐
☐	17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht	☐

Anzahl der angekreuzten Felder
13. Unfallskizze
Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile) 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



15. Unterschrift der Fahrzeuglenker
A

B

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