



# 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 (auch Leichtverletzte)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <sup>1)</sup>
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		5. Zeugen Name, Anschrift, Telefon (Insassen unterstreichen)	

Fahrzeug A		
6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)		
<hr/> <hr/> <hr/>		
Telefon (privat/dienstlich)		
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
7. Fahrzeug Marke, Typ		
Amtliches Kennzeichen		
8. Versicherer Name der Gesellschaft		
Vers.-Nr.	Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)	
»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis		
Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben)		Vorname
Adresse		
Führerschein-Nr.	Klasse	
ausgestellt durch		
gültig ab <sup>2)</sup>	bis <sup>2)</sup>	

Fahrzeug B		
6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)		
<hr/> <hr/> <hr/>		
Telefon (privat/dienstlich)		
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
7. Fahrzeug Marke, Typ		
Amtliches Kennzeichen		
8. Versicherer Name der Gesellschaft		
Vers.-Nr.	Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)	
»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis		
Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben)		Vorname
Adresse		
Führerschein-Nr.	Klasse	
ausgestellt durch		
gültig ab <sup>2)</sup>	bis <sup>2)</sup>	

<sup>1)</sup> Name und Anschrift angeben

<sup>2)</sup> Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.

Nach dem Unterschreiben der Blätter nichts mehr ändern!

Fahrzeug A

Fahrzeug B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

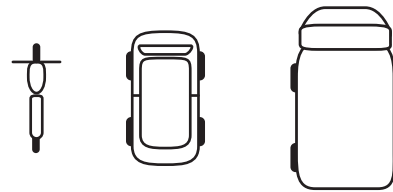
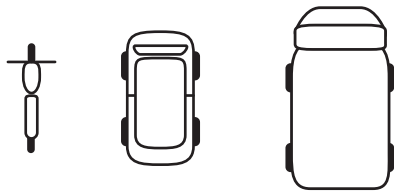
12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

- 1 Fahrzeug 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 anderen 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

- 1 Fahrzeug 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 anderen 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

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

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



11. Sichtbare Schäden

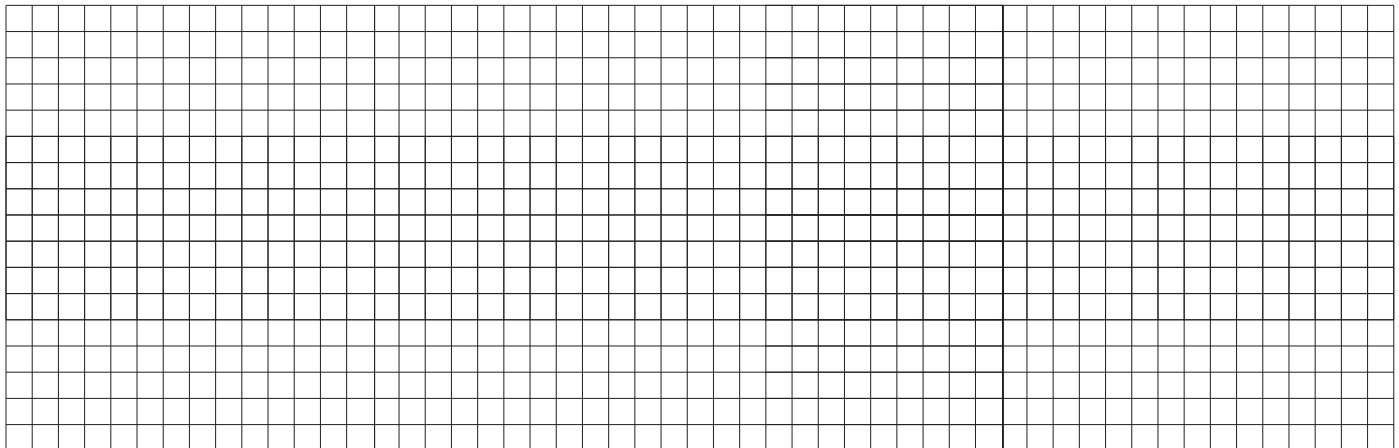
11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

14. Bemerkungen

13. Unfallskizze

- Geben Sie genau an:
- 1. Straßenführung
  - 2. Richtung der Fahrzeuge A und B
  - 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes
  - 4. Verkehrszeichen
  - 5. Straßennamen



15. Unterschrift des Fahrzeuglenkers A

15. Unterschrift des Fahrzeuglenkers B