

# UNFALLBERICHT



Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

Dies ist kein Schuldenerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

<b>1. Tag des Unfalles</b>	Uhrzeit	<b>2. Ort</b> Straße, Hausnummer bzw. Kilometerstein	<b>3. Verletzte</b> (auch Leichtverletzte)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <sup>1)</sup>
<b>4. Andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<b>5. Zeugen</b> Name, Anschrift, Telefon ( <i>Insassen unterstreichen</i> )	

Fahrzeug A		Fahrzeug B	
<b>6. Versicherungsnehmer</b> Name, Anschrift (Großbuchstaben)		<b>6. Versicherungsnehmer</b> Name, Anschrift (Großbuchstaben)	
↓ A		↓ B	
Telefon ( <i>privatdienstlich</i> )		Telefon ( <i>privatdienstlich</i> )	
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ		<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen		Amtliches Kennzeichen	
<b>8. Versicherer</b> Name der Gesellschaft		<b>8. Versicherer</b> Name der Gesellschaft	
Vers.-Nr. <span style="margin-left: 50px;">Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)</span>		Vers.-Nr. <span style="margin-left: 50px;">Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)</span>	
Attestation oder Grüne Karte - gültig bis		Attestation oder Grüne Karte - gültig bis	
Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>9. Fahrzeuglenker</b> Name (Großbuchstaben) <span style="margin-left: 20px;">Vorname</span>		<b>9. Fahrzeuglenker</b> Name (Großbuchstaben) <span style="margin-left: 20px;">Vorname</span>	
Adresse		Adresse	
Führerschein-Nr. <span style="margin-left: 20px;">Klasse</span>		Führerschein-Nr. <span style="margin-left: 20px;">Klasse</span>	
ausgestellt durch		ausgestellt durch	
gültig ab <sup>2)</sup> <span style="margin-left: 50px;">bis<sup>2)</sup></span>		gültig ab <sup>2)</sup> <span style="margin-left: 50px;">bis<sup>2)</sup></span>	
<b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b>		<b>13. Unfallskizze</b>	
<b>11. Sichtbare Schäden</b>		<b>11. Sichtbare Schäden</b>	
<b>14. Bemerkungen</b>		<b>14. Bemerkungen</b>	
<b>15. Unterschrift der Fahrzeuglenker</b>		<b>15. Unterschrift der Fahrzeuglenker</b>	
A		B	

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

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

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!