Diese Maßnahme zu Ihrer Sicherheit wurde überreicht durch:

Unfallbericht

Kein 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 ☐ [1]

4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B Nein ☐ Ja ☐

5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer - ***Insassen A und B zuordnen)***

Fahrzeug A

A

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? Nein ☐ Ja ☐

7. Fahrzeug

Marke,Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Versicherer / Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. der Grünen Karte

(Für Ausländer)

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? Nein ☐ Ja ☐

9. Fahrzeuglenker

Name

Vorname

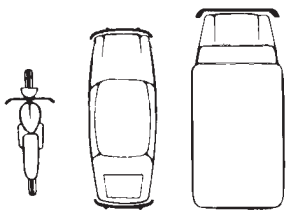
Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

Gültig von [2] bis [2]

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

B

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? Nein ☐ Ja ☐

7. Fahrzeug

Marke,Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Versicherer / Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. der Grünen Karte

(Für Ausländer)

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? Nein ☐ Ja ☐

9. Fahrzeuglenker

Name

Vorname

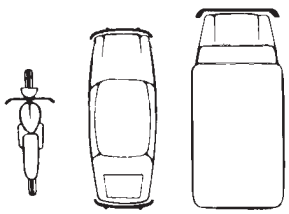
Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

Gültig von [2] bis [2]

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	Fahrzeug: fuhr an	2	☐
3	Fahrzeug: hielt an	3	☐
4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	4	☐
5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	5	☐
6	bog in einen 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. Straßenführung
2. Richtung der Fahrzeuge A und B
3. IhrePosition im Moment des Zusammenstoßes
4. Verkehrszeichen
5. Straßennamen

15. Unterschriften beider Fahrer

A B

Nach Unterschrift nichts mehr ändern!

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