







# Unfallbericht

Keine Schuldanerkennung, sondern nur eine Wiedergabe des Unfallherganges zur zügigen Schadenregulierung.

**Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!**

<b>Unfalltag und -uhrzeit</b>	<b>Unfallort</b> (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	<b>Verletzte ?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <sup>1</sup>																																																																																																				
<b>andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A und B  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon (Insassen bitte unterstreichen))																																																																																																					
<b>Fahrzeug A</b>	⇓	<b>Fahrzeug B</b>																																																																																																				
<b>Versicherungsnehmer</b> (Name und Adresse)	<b>A</b>	<b>B</b>																																																																																																				
	⇓	<b>Anspruchsteller</b> (Name und Adresse)																																																																																																				
	⇓	<b>Anspruchsteller</b> (Name und Adresse)																																																																																																				
<b>Telefon</b> (privat / dienstlich)		<b>Telefon</b> (privat / dienstlich)																																																																																																				
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 1	Bitte Zutreffendes ankreuzen <b>Fahrzeug</b> war abgestellt																																																																																																				
<b>Fahrzeug</b> (Marke, Typ)	<input type="checkbox"/> 2	fuhr an																																																																																																				
<b>Amtliches Kennzeichen</b>	<input type="checkbox"/> 3	hielt an																																																																																																				
<b>Versicherer</b> (Name der Gesellschaft)	<input type="checkbox"/> 4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus																																																																																																				
Vers.Nr.   Nr. Grüne Karte	<input type="checkbox"/> 5	bog in Grundstück oder Feldweg ein																																																																																																				
"Attestation" oder Grüne Karte-gültig bis:	<input type="checkbox"/> 6	bog in einen Kreisverkehr ein																																																																																																				
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 7	fuhr im Kreisverkehr																																																																																																				
Fahrzeuglenker Name   Vorname	<input type="checkbox"/> 8	fuhr auf																																																																																																				
Adresse	<input type="checkbox"/> 9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 10	wechselte die Spur																																																																																																				
Führerschein-Nr.   Klasse	<input type="checkbox"/> 11	überholte																																																																																																				
<b>ausgestellt durch</b>	<input type="checkbox"/> 12	bog rechts ab																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 13	bog links ab																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 14	fuhr rückwärts																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 15	fuhr in die Gegenfahrbahn																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 16	kam von rechts																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht																																																																																																				
<b>Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt der Kollision:</b> ↓	←Anzahl der angekreuzten Felder→	<b>Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt der Kollision:</b> ↓																																																																																																				
  	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td colspan="10" style="text-align: center;">Unfallskizze</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Unfallskizze																																																																																																				  
Unfallskizze																																																																																																						
<b>Sichtbare Schäden</b>	<b>A</b>	<b>B</b>																																																																																																				
<b>Unterschrift der Fahrzeuglenker</b>																																																																																																						
<b>Bemerkungen</b>		<b>Bemerkungen</b>																																																																																																				