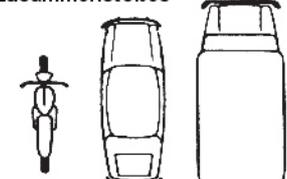
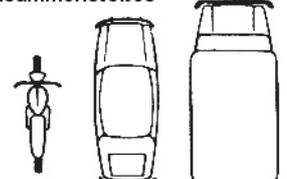


UNFALLBERICHT

Von beiden Fahrzeugenkern auszufüllen!

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

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

Fahrzeug A		Fahrzeug B
6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift (Großbuchstaben) <hr/> <hr/> <hr/> Telefon (<i>privat/dienstlich</i>) <hr/> Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	↓ A ↓	6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift (Großbuchstaben) <hr/> <hr/> <hr/> Telefon (<i>privat/dienstlich</i>) <hr/> Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7. Fahrzeug Marke, Typ <hr/> Amtliches Kennzeichen <hr/> 8. Versicherer Name der Gesellschaft <hr/> Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer) <hr/> Attestation oder Grüne Karte - gültig bis <hr/> Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	↓ B ↓	7. Fahrzeug Marke, Typ <hr/> Amtliches Kennzeichen <hr/> 8. Versicherer Name der Gesellschaft <hr/> Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer) <hr/> Attestation oder Grüne Karte - gültig bis <hr/> Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname <hr/> Adresse <hr/> Führerschein-Nr. Klasse <hr/> ausgestellt durch <hr/> gültig ab ²⁾ bis²⁾	↓ A ↓	9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname <hr/> Adresse <hr/> Führerschein-Nr. Klasse <hr/> ausgestellt durch <hr/> gültig ab ²⁾ bis²⁾
12. Bitte Zutreffendes ankreuzen Fahrzeug		
<input type="checkbox"/> 1 war abgestellt <input type="checkbox"/> 2 fuhr an <input type="checkbox"/> 3 hielt an <input type="checkbox"/> 4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus <input type="checkbox"/> 5 bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein <input type="checkbox"/> 6 bog in einen Kreisverkehr ein <input type="checkbox"/> 7 fuhr im Kreisverkehr <input type="checkbox"/> 8 fuhr auf <input type="checkbox"/> 9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur <input type="checkbox"/> 10 wechselte die Spur <input type="checkbox"/> 11 überholte <input type="checkbox"/> 12 bog recht 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 ↓	<input type="checkbox"/> 1 war abgestellt <input type="checkbox"/> 2 fuhr an <input type="checkbox"/> 3 hielt an <input type="checkbox"/> 4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus <input type="checkbox"/> 5 bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein <input type="checkbox"/> 6 bog in einen Kreisverkehr ein <input type="checkbox"/> 7 fuhr im Kreisverkehr <input type="checkbox"/> 8 fuhr auf <input type="checkbox"/> 9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur <input type="checkbox"/> 10 wechselte die Spur <input type="checkbox"/> 11 überholte <input type="checkbox"/> 12 bog recht 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
13. Unfallskizze Geben Sie genau an: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 4. Verkehrszeichen 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 5. Straßennamen		
10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes 	↓ A ↓	10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes 
11. Sichtbare Schäden <hr/> <hr/> <hr/>	↓ A ↓	11. Sichtbare Schäden <hr/> <hr/> <hr/>
14. Bemerkungen <hr/> <hr/> <hr/>	↓ A ↓	14. Bemerkungen <hr/> <hr/> <hr/>
15. Unterschrift der Fahrzeuglenker		
A	A B	B

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

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!