

Unfallbericht

Unfallort: Polizeilich aufgenommen (ja/nein):
Unfalldatum: Name/Anschrift der Polizei:
Unfallzeit:

Geschädigter

Fahrzeughalter: Fahrzeuglenker:
Name: Name:
Vorname: Vorname:
Straße: Straße:
Ort: Ort:
Telefon/Telefax: Telefon/Telefax:
Beruf/ Arbeitsort: Beruf/ Arbeitsort:
Selbständig (ja / nein): Selbständig (ja / nein):

Beschädigtes Fahrzeug:

Art(z.B. Pkw): Haftpflichtversicherer:
Fabrikat: Vers.-Nr.:
Typ: Vollkaskoversicherung SB (ja / nein):
Baujahr: Teilkaskoversicherung SB (ja / nein):
KM-Stand: Rechtsschutzversicherung SB (ja / nein):
amtl. Kennz.: Vers.-Nr.:
Vorsteuerabzugsberechtigt (ja / nein):
Personenschaden (ja / nein):
behandelnde Ärzte:

Schädiger:

Fahrzeughalter: Fahrzeuglenker:
Name: Name:
Vorname: Vorname:
Straße: Straße:
Ort: Ort:
Telefon/Telefax: Telefon/Telefax:

Schädiger-Fahrzeug: Haftpflichtversicherer:
Art(z.B.Pkw): Name
Fabrikat: Anschrift

Typ:

Vers.-Nr. / Schd.-Nr.

Amtl. Kennzeichen:

Unfallhergang (bitte ankreuzen):

- Ich musste verkehrsbedingt anhalten. Der Unfallgegner fuhr aus Unachtsamkeit auf.
- Ich befand mich auf der Vorfahrtsstraße, der Unfallgegner kam aus untergeordneter Seitenstraße und missachtete die Vorfahrt.
- Ich fuhr auf der Vorfahrtsstraße, der Unfallgegner kam entgegen und missachtete als Linksabbieger meine Vorfahrtsberechtigung.
- Ich überholte ordnungsgemäß den Unfallgegner, als dieser plötzlich und unerwartet einen Fahrstreifenwechsel unternahm und mit meinem Fahrzeug kollidiert ist.
- Anderer Unfallhergang:

Sachverständiger:

Bereits Sachverständiger beauftragt (ja / nein):

Bereits Werkstatt beauftragt (ja / nein):

Bereits Mietwagen genommen (ja / nein):

Nutzungsausfall abrechnen (ja / nein):

Name und Anschrift des SV:

Name und Anschrift der Werkstatt:

Name und Anschrift des Vermieters:

Ort:

Datum:

Unterschrift: