

## 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: