



**Unfallbericht**

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung. **Von beiden Fahrzeugkernern ausfüllen!**

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein	3. Verletzte (auch Leichtverletzte?) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <sup>1)</sup>
4. Adresse 5 zu beiden Seiten als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		5. Zeugen Name, Anschrift, Telefon (Insassen unterstreichen)	

Fahrzeug A		Fahrzeug B	
6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)	<b>A</b>	6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)	<b>B</b>
7. Fahrzeug Marke, Typ		7. Fahrzeug Marke, Typ	
8. Versicherer Name der Gesellschaft		8. Versicherer Name der Gesellschaft	
9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname		9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname	
10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes		10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	
11. Sichtbare Schäden		11. Sichtbare Schäden	
12. Bitte Zutreffendes ankreuzen		12. Bitte Zutreffendes ankreuzen	
13. Unfallskizze		13. Unfallskizze	
14. Bemerkungen		14. Bemerkungen	
15. Unterschrift der Fahrzeuglenker	<b>A</b>	15. Unterschrift der Fahrzeuglenker	<b>B</b>

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

**A**

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt
2	fuhr an
3	hielt an
4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus
5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein
6	bog in einen Kreisverkehr ein
7	fuhr im Kreisverkehr
8	fuhr auf
9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur
10	wechselte die Spur
11	überholte
12	bog rechts ab
13	bog links ab
14	fuhr rückwärts
15	fuhr in die Gegenfahrbahn
16	kam von rechts
17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht

Anzahl der angekreuzten Felder

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

**B**

<sup>1)</sup> Name und Anschrift angeben

<sup>2)</sup> Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!