

# Unfallbericht

Körperschaden, keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

1. Tag des Unfalles	2. Ort	Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein	3. Verletzte (auch Leichtverletzte)? nein ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Andere Sachschäden 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)	6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)
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
<b>12. Bitte Zutreffendes ankreuzen</b> Anzahl der angekreuzten Felder	
1. Fahrzeug war abgestellt	1. Fahrzeug war abgestellt
2. fuhr an	2. fuhr an
3. hielt an	3. hielt an
4. fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	4. fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus
5. bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	5. bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein
6. bog in einen Kreisverkehr ein	6. bog in einen Kreisverkehr ein
7. fuhr im Kreisverkehr	7. fuhr im Kreisverkehr
8. fuhr auf	8. fuhr auf
9. fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur wechselte die Spur	9. fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur wechselte die Spur
10. überholte	10. überholte
11. bog rechts ab	11. bog rechts ab
12. bog links ab	12. bog links ab
13. fuhr rückwärts	13. fuhr rückwärts
14. fuhr in die Gegenfahrbahn	14. fuhr in die Gegenfahrbahn
15. kam von rechts	15. kam von rechts
16. beachtete Vorfahrtszeichen nicht	16. beachtete Vorfahrtszeichen nicht
17.	17.

Fahrzeug A	Fahrzeug B
11. Sichtbare Schäden	11. Sichtbare Schäden
<b>13. Unfallskizze</b> Geben Sie genau an: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Verkehrszeichen 5. Straßennamen	
14. Bemerkungen	14. Bemerkungen
<b>15. Unterschrift der Fahrzeuglenker</b>	

A	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!