Unfallbericht

Unfalltag/ Unfallzeit: _____

Unfallort: (Ort, Straße, HNr.): _____

Verletzte: ☐ Nein ☐ Ja

Fahrzeug (Marke/Typ). _____

Amtliches KZ: _____

	Fahrer	Versicherungsnehmer	Zeugen
Vorname, Name:			
Straße, HNr:			
PLZ Ort:			
Telefon:			

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ Nein ☐ Ja

Versicherer

Name der Gesellschaft	
Versicherungsschein-Nr.:	

Besteht Vollkaskoversicherung? ☐ Nein ☐ Ja

Zusammenstoß: Markieren Sie die Stelle mit einem Pfeil

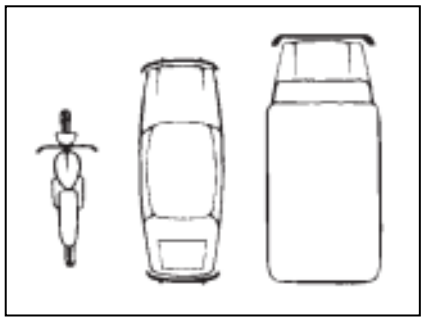
Sichtbare Schäden:

_____

_____

_____

_____



Bemerkungen:

_____

_____

Skizze: Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge, Position im Moment des Zusammenstoßes, Verkehrszeichen, Straßennamen angeben

Hinweis: Sie können auch mit Hilfe von Google-Maps einen Ausdruck der Unfallstelle erstellen und hierin die o.g. Daten einfügen.

Unfallschilderung:

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Eigenes Fahrzeug	Fremdes Fahrzeug	Fahrzeug:
☐	☐	war abgeparkt
☐	☐	fuhr
☐	☐	hielt
☐	☐	fuhr aus einem Parkplatz, Grundstück, Feldweg aus
☐	☐	bog in ein Parkplatz, Grundstück, Feldweg ein
☐	☐	fuhr rückwärts
☐	☐	bog in einen Kreisverkehr ein
☐	☐	fuhr im Kreisverkehr
☐	☐	fuhr auf
☐	☐	fuhr in gleicher Richtung, aber auf einer anderen Spur
☐	☐	wechselte die Spur
☐	☐	überholte
☐	☐	bog rechts ab
☐	☐	bog links ab
☐	☐	fuhr in die Gegenfahrbahn
☐	☐	kam von rechts
☐	☐	beachtete das Vorfahrtszeichen nicht

Weitere Anmerkungen:

Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website www.kanzlei-hamann.com

…… ……

Ort, Datum **Unterschrift Fahrer**