

Unfallbericht

zur Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

AUTO HAUSER

Ihr Autohaus in Pohlheim

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Polizeidienststelle/AZ?
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B ☐ ☐	5. Zeugen (Name, Anschrift)		6. Verletzte? (auch leicht) ☐ Nein ☐ Ja Fahrschutzversicherung? ☐ Nein ☐ Ja

Fahrzeug A

7. Geschädigter / Fahrzeugeigentümer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ Nein ☐ Ja

8. Fahrzeug

Leasing-Fzg.? ☐ Nein ☐ Ja

Finanzierung? ☐ Nein ☐ Ja

Marke / Typ: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

9. Kfz-Versicherer

Vers.-Nr.: _____

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ☐ Nein ☐ Ja

Rechtsschutz? ☐ Nein ☐ Ja

Vers.-Nr.: _____

10. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug B

7. Schädiger / Fahrer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

8. Fahrzeug

Marke / Typ: _____

Amtl. Kennzeichen: _____

9. Kfz-Versicherer

Vers.-Nr.: _____

Agent: _____

Nr. der Grünen Karte: _____

Versicherungs-Ausweis oder Grüne Karte

Gültig bis: _____

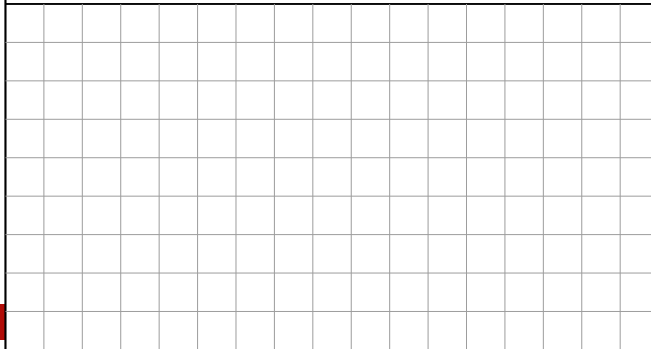
10. Halter

Name: _____

Anschrift: _____

12. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile)
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



11. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



11. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



13. Kurze Unfallbeschreibung

Geschädigten-
Unterschrift: _____

Übersandt von
(Werkstatt/SV): _____