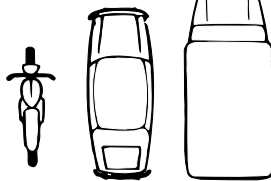
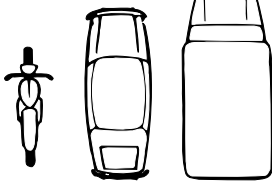


# Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

Von beiden Fahrzeugkern auszufüllen!

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

Fahrzeug A		Fahrzeug B																																																																																											
<b>6. Versicherungsnehmer</b> Name und Adresse ( <i>Großbuchstaben</i> )	↓ <b>A</b>	↓ <b>B</b>	<b>6. Versicherungsnehmer</b> Name und Adresse ( <i>Großbuchstaben</i> )																																																																																										
Telefon ( <i>privat/dienstlich</i> )			Telefon ( <i>privat/dienstlich</i> )																																																																																										
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																																																																																										
<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ			<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ																																																																																										
Amthliches Kennzeichen			Amthliches Kennzeichen																																																																																										
<b>8. Versicherer</b> Name der Gesellschaft			<b>8. Versicherer</b> Name der Gesellschaft																																																																																										
Vers. Nr. / Nr. der Grünen Karte ( <i>Ausland</i> )			Vers. Nr. / „Attestation“ oder Grüne Karte – gültig bis																																																																																										
„Attestation“ oder Grüne Karte – gültig bis			Besteht eine Vollkasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																																																																																										
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<b>9. Fahrzeuglenker</b> Name ( <i>Großbuchstaben</i> ) / Vorname																																																																																										
<b>9. Fahrzeuglenker</b> Name ( <i>Großbuchstaben</i> ) / Vorname			Adresse																																																																																										
Adresse			Führerschein-Nr. / Klasse																																																																																										
Führerschein-Nr. / Klasse			ausgestellt durch																																																																																										
ausgestellt durch			gültig ab <sup>2)</sup> / bis <sup>2)</sup>																																																																																										
gültig ab <sup>2)</sup> / bis <sup>2)</sup>			<b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b> ↓																																																																																										
<b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b> ↓																																																																																													
<b>11. Sichtbare Schäden</b>			<b>11. Sichtbare Schäden</b>																																																																																										
<b>12. Bitte Zutreffendes ankreuzen</b>			<b>13. Unfallskizze</b>																																																																																										
<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>war abgestellt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>fuhr an</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>hielt an</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus</td><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td><td>bog in Grundstück oder Feldweg ein</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td><td>bog in einen Kreisverkehr ein</td><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td><td>fuhr im Kreisverkehr</td><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8</td><td>fuhr auf</td><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>9</td><td>fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur</td><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10</td><td>wechselte die Spur</td><td>10</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11</td><td>überholte</td><td>11</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12</td><td>bog rechts ab</td><td>12</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13</td><td>bog links ab</td><td>13</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>14</td><td>fuhr rückwärts</td><td>14</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>15</td><td>fuhr in die Gegenfahrbahn</td><td>15</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>16</td><td>kam von rechts</td><td>16</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>17</td><td>beachtete Vorfahrtzeichen nicht</td><td>17</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td style="text-align: center;">Anzahl der angekreuzten Felder</td><td colspan="2"></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	1	war abgestellt	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	fuhr an	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	hielt an	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	fuhr auf	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	überholte	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtzeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>			Anzahl der angekreuzten Felder				<b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b> ↓
<input type="checkbox"/>	1	war abgestellt	1	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	2	fuhr an	2	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	3	hielt an	3	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	8	fuhr auf	8	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	11	überholte	11	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	14	fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>																																																																																									
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtzeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>																																																																																									
		Anzahl der angekreuzten Felder																																																																																											
																																																																																													
<b>14. Bemerkungen</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>14. Bemerkungen</b>																																																																																										
<b>15. Unterschrift des Fahrzeuglenker</b>			<b>15. Unterschrift des 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!