

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Kriszt

Sachverständigenbüro

Anton Kriszt

T: 0 85 01-91 45 11

M: 0 171-990 72 02



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

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)	6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)
---	---

Telefon (von 9 – 16 Uhr) Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Telefon (von 9 – 16 Uhr) Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---	---

7. Fahrzeug Marke, Typ Amtl. Kennzeichen	7. Fahrzeug Marke, Typ Amtl. Kennzeichen
--	--

8. Versicherung Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (Für Ausländer) „Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	12. Bitte Zutreffendes ankreuzen 1 Fahrzeug war abgestellt 2 fuhr an 3 hielt an 4 fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus 5 bog in 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	8. Versicherung Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (Für Ausländer) „Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
--	---	--

9. Fahrzeuglenker Name Vorname Adresse Führerschein-Nr. Klasse ausgestellt durch gültig ab bis (Für Omnibusse, Taxi usw.)	9. Fahrzeuglenker Name Vorname Adresse Führerschein-Nr. Klasse ausgestellt durch gültig ab bis (Für Omnibusse, Taxi usw.)
---	---

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	13. Unfallskizze Bezeichnen Sie: 1. Straßen im Moment des Zusammenstoßes 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position 4. Straßenschilder 5. Straßennamen	10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes
---	---	---

11. Sichtbare Schäden	11. Sichtbare Schäden
-----------------------	-----------------------

14. Bemerkungen	15. Unterschrift des Fahrzeuglenkers A B	14. Bemerkungen
-----------------	---	-----------------

* Name und Anschrift angeben Nach Unterschrift nichts mehr ändern!

Unfallbericht zweimal ausdrucken und ins Handschuhfach legen!