

Unfallbericht

Beweissicherung am Unfallort. Ruhig bleiben, ausfüllen, unterschreiben.

Unfalldaten

DATUM

UHRZEIT

ORT / STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ / STADT

Verletzte, Sachschäden und Zeugen

Verletzte?

Ja

Nein

Sachschäden an anderen Fahrzeugen oder Gegenständen?

Ja

Nein

ZEUGE, NAME

ANSCHRIFT

TELEFON

Fahrzeug A / Beteiligter A

Versicherungsnehmer

NAME, VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

E-MAIL

Fahrzeug

MARKE / TYP

AMTL. KENNZEICHEN

LAND

Versicherung

GESELLSCHAFT

VERSICHERUNGSSCHEIN-NR.

GÜLTIG BIS

AGENTUR / VERMITTLER

Fahrer

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

KLASSE

FÜHRERSCHEIN-NR.

GÜLTIG BIS

Fahrzeug B / Beteiligter B

Versicherungsnehmer

NAME, VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

E-MAIL

Fahrzeug

MARKE / TYP

AMTL. KENNZEICHEN

LAND

Versicherung

GESELLSCHAFT

VERSICHERUNGSSCHEIN-NR.

GÜLTIG BIS

AGENTUR / VERMITTLER

Fahrer

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

KLASSE

FÜHRERSCHEIN-NR.

GÜLTIG BIS

Unfallhergang und Bemerkungen

Schildern Sie den Ablauf sachlich. Kein Schuldeingeständnis notieren.

Unfallskizze

Zeichnen Sie die Unfallsituation nach dem Ausdruck von Hand ein (Straßenverlauf, Fahrtrichtungen, Position der Fahrzeuge).

Skizze

ORT, DATUM

ORT, DATUM

Unterschrift Beteiligter A

Unterschrift Beteiligter B