Dieser **Unfallbericht** dient zur schnelleren Regulierung und ist keine Schuldanerkenntnis!

	Z./ORT	Verletzte, leichtverletzte:
tt:mm:jjjj 24h	2. / O RI	□ Ja □ Nein
Schäden an: anderen Fahrzeugen als 1 und 2 andere Gegenstände als Fahrzeugen Anschrift, Telefonnummer:		
□Ja □Nein □Ja □Nein		
Fahrzeug 1	Unfallumstände:	Fahrzeug 2
Versicherungsnehmer:	Bitte jeweils das zutreffende	Versicherungsnehmer:
(siehe KFZ-Schein/grüne Karte)	ankreuzen, sofern es für die Skizze	(siehe KFZ-Schein/grüne Karte)
Name: Vorname:	relevant ist 2	Name: Vorname:
Anschrift:	fuhr gerade aus der Parkstelle	Anschrift:
Telefon:	Fahrzeug parkte gerade ein	Telefon:
Fahrzeug:	fuhr heraus aus einem	Fahrzeug:
Marke:	Grundstück, Parkplatz, Feldweg oder Privat grund	Marke:
Typ: Amtl. Kennzeichen:	Fuhr in ein (en) Grundstück,	Typ: Amtl. Kennzeichen:
Versicherer:(siehe Versicherungsschein)	Parkplatz, Feldweg oder Privatgrund	Versicherer:(siehe Versicherungsschein)
Name:	Bog in einen Kreisverkehr ein	Name:
Vertr.Nr.: Nr. Grüne Karte:	Fuhr in einem Kreisverkehr	Vertr.Nr.:
Versicherungsschein oder Grüne Karte gültig:	Prallte beim fahren auf das Heck auf (gleiche Richtung, gleiche Kolonne)	Nr. Grüne Karte: Versicherungsschein oder Grüne Karte gültig:
von:bis: Versicherungsgeschäftsstelle:	Fuhr in der gleichen Richtung auf	von:bis:
Name:	einer anderen Spur	<u>Versicherungsgeschäftsstelle:</u> Name:
Anschrift:	☐ Wechselte die Spur ☐ Überholte ☐	Anschrift:
Land:	Bog nach rechts ab	Land:
Telefon: E-Mail:	Bog nach links ab	Telefon:
Vollkaskoversicherung?	Setzte zurück	E-Mail:
Fahrer: (siehe Führerschein)	Wechselte auf die Gegenfahrbahn Kam von rechts (Kreuzung)	Fahrer: (siehe Führerschein)
Name: Vorname:	Kain von recits (Kreuzung)	Name:
Geburtsdatum:	Missachtete eine rote Amp el oder Vorfahrtszeich en	Vorname:
Anschrift:	Anzahl der Markierten Felder	Anschrift:
Land:		Land:
Telefon: E-Mail:	Angaben für die Skizze: 1. Straßenverlauf 2. Fahrtrichtung	Telefon:
Führerscheinnr.:	beider Fahrzeuge 1 und 2 (Pfeile)	E-Mail:Führerscheinnr.:
Klasse: Gültig: von: bis:	3. Position zur Aufprallzeit	Klasse:
] <u>4.</u> Verkehrszeichen <u>5.</u> Straßennamen	8
Aufprallstelle: Skizze:		Aufpralistelle:
mit Pfeil markieren!		mit Pfeil markieren!
Schaden Fahrzeug 1:		Schaden Fahrzeug 2:
zahlt-di	e-vollkasko.de - zur freien Ve	erwendung
	Unterschrift beider Fahrer:	Bemerkungen:
	Wichtia!!!	