

UNFALLBERICHT



Deutscher Bußgeldkatalog 2018

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

Dies ist kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

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

Fahrzeug A	Fahrzeug B		
6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift (Großbuchstaben)	6. Versicherungsnehmer Name, Anschrift (Großbuchstaben)		
↓ A	↓ B		
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		
7. Fahrzeug Marke, Typ	7. Fahrzeug Marke, Typ		
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen		
8. Versicherer Name der Gesellschaft	8. Versicherer Name der Gesellschaft		
Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)	Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)		
Attestation oder Grüne Karte - gültig bis	Attestation oder Grüne Karte - gültig bis		
Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Besteht eine Vollkaskoversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname	9. Fahrzeuglenker Name (Großbuchstaben) Vorname		
Adresse	Adresse		
Führerschein-Nr. Klasse	Führerschein-Nr. Klasse		
ausgestellt durch	ausgestellt durch		
gültig ab ²⁾ bis ²⁾	gültig ab ²⁾ bis ²⁾		
12. Bitte Zutreffendes ankreuzen			
Fahrzeug			
<input type="checkbox"/> 1	war abgestellt	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	fuhr an	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	hielt an	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 6	bog in einen Kreisverkehr ein	<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7	fuhr im Kreisverkehr	<input type="checkbox"/> 7	
<input type="checkbox"/> 8	fuhr auf	<input type="checkbox"/> 8	
<input type="checkbox"/> 9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	<input type="checkbox"/> 9	
<input type="checkbox"/> 10	wechselte die Spur	<input type="checkbox"/> 10	
<input type="checkbox"/> 11	überholte	<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 12	bog recht ab	<input type="checkbox"/> 12	
<input type="checkbox"/> 13	bog links ab	<input type="checkbox"/> 13	
<input type="checkbox"/> 14	fuhr rückwärts	<input type="checkbox"/> 14	
<input type="checkbox"/> 15	fuhr in die Gegenfahrbahn	<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> 16	kam von rechts	<input type="checkbox"/> 16	
<input type="checkbox"/> 17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	<input type="checkbox"/> 17	
Anzahl der angekreuzten Felder			
10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	13. Unfallskizze	10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	
	Geben Sie genau an: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Verkehrszeichen 5. Straßennamen		
11. Sichtbare Schäden		11. Sichtbare Schäden	
14. Bemerkungen	15. Unterschrift der Fahrzeuglenker	14. Bemerkungen	

¹⁾Name und Anschrift angeben ²⁾Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!