



**Unfallbericht**

Datum des Verkehrsunfalls \_\_\_\_\_

Ort des Verkehrsunfalls \_\_\_\_\_

Zeit des Verkehrsunfalls \_\_\_\_\_

**Unfallgeschädigter Halter**

Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

War der Halter auch der Fahrer?  Ja  Nein

Fahrzeug \_\_\_\_\_

Fabrikat und Typ \_\_\_\_\_

Leistung \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_

Kilometerstand \_\_\_\_\_

Ungefähre Schadenshöhe \_\_\_\_\_

Eigene Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Sind Sie kaskoversichert? Nein Teilkasko Vollkasko

Selbstbeteiligung? \_\_\_\_\_

Sind Sie rechtsschutzversichert?  Ja Nein

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Angaben zum Unfallgegner

Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

War der Halter auch der Fahrer? Ja Nein

Fahrzeug \_\_\_\_\_

Fabrikat und Typ \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Ist ein Reparaturauftrag erteilt? Ja Nein

Ist ein Sachverständiger bestellt? Ja Nein

Ist es polizeilich aufgenommen worden? Ja Nein

Wurde die Schuld am Unfall zugestanden? Ja Nein

Zeugen des Unfalls? Ja Nein

Fühlen Sie sich mitschuldig? Ja Nein

Sind Personen verletzt worden? Ja Nein

Wurde ein Mietwagen in Anspruch genommen? Ja Nein