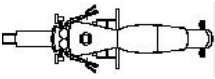
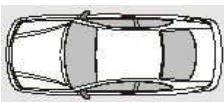
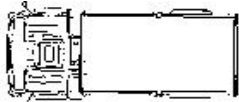
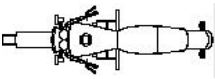
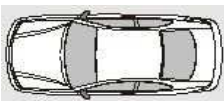
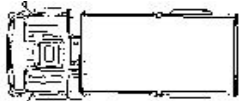


# Unfallbericht

(Von beiden Fahrern auszufüllen)

**Keine Schuldanerkenntnis**, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

<b>1. Tag</b> des Unfalles/Uhrzeit	<b>2. Ort</b> (Straße, Haus-Nr., Kilometerstein)	<b>3. Andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A und B nein [ ] ja [ ]
<b>4. Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon)		
<b>5A - 12A Angaben des Unfallverursachers A</b> (Versicherungsnehmer)		
<b>5A. Unfallverursacher Fahrzeug A</b> Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____		<b>6A. Fahrzeug</b> Marke, Typ: _____ Amtl.-Kennzeichen: _____
<b>7A. Versicherung</b> (Name und Sitz der Gesellschaft)	<b>8A. Fahrer</b> Name: _____ Anschrift: _____	
Vers.-Nr.: _____	Grüne Karte Nr. und Gültig bis: _____ (Für Ausländische Fahrzeuge)	
<b>9A. Bezeichnen sie durch einen Pfeil den Punkt des Anstoßes</b>   		<b>10A. Sichtbare Schäden</b> _____ _____ _____
<b>11A. Freie Schadensbeschreibung/Schadenshergang/Skizze Rückseite</b>		<b>12A. Unterschrift Verursacher</b>
<b>5B - 12B Angaben des Geschädigten B</b> (Anspruchsteller)		
<b>5B. Anspruchsteller Fahrzeug B</b> Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Vorsteuerabzugsberechtigt nein [ ] ja [ ]		<b>6B. Fahrzeug</b> Marke, Typ: _____ Amtl.-Kennzeichen: _____ km-Stand: _____
<b>7B. Versicherung</b> (Name und Sitz der Gesellschaft)	<b>8B. Fahrer</b> Name: _____ Anschrift: _____	
Vers.-Nr.: _____	Grüne Karte Nr. und Gültig bis: _____ (Für Ausländische Fahrzeuge)	
<b>9B. Bezeichnen sie durch einen Pfeil den Punkt des Anstoßes</b>   		<b>10B. Sichtbare Schäden</b> _____ _____ _____
<b>11B. Freie Schadensbeschreibung/Schadenshergang/Skizze Rückseite</b>		<b>12B. Unterschrift des Geschädigten</b>