

VERKEHRSUNFALLBERICHT



Kfz-Sachverständigenbüro
H.-Peter Hutmacher
Inh. Dirk Blaschke

1. Datum des Unfalls	Zeit	2. PLZ/Ort	3. Verletzte, einschl. Leichtverletzte
		Straße	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

4. Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	anderen Gegenständen als Fahrzeugen: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon
---	---	--

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:

Vorname:

Anschrift:

Postleitzahl: Land:

Telefon oder E-Mail:

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:

Vertragsnummer:

Nummer der Grünen Karte:

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom: bis:

Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):

NAME:

Anschrift:

Land:

Telefon oder E-Mail:

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags
versichert? nein ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Land:

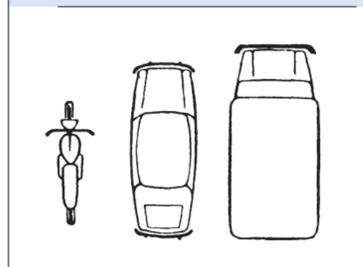
Telefon oder E-Mail:

Führerschein-Nr.:

Klasse (A, B, ...):

Führerschein gültig bis:

10. Markieren Sie die ursprüngl.
Aufprallstelle am Fahrzeug A
durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug A:

14. Eigene Bemerkungen:

12. UNFALLUMSTÄNDE

↓ Kreuzen Sie jeweils das entsprechende
Feld an, um die Skizze zu präzisieren ↓

A *Nichtzutreffenden Text streichen* **B**

1 parkte / hielt

2 verließ einen Parkplatz /
öffnete eine Wagentür

3 parkte ein

4 verließ einen Parkplatz,
ein privates Grundstück, einen Weg

5 begann, in einen Parkplatz,
ein privates Grundstück,
einen Weg einzufahren

6 fuhr in einen Kreisverkehr ein

7 fuhr in einem Kreisverkehr

8 prallte beim Fahren in der gleichen
Richtung und in der gleichen
Kolonne auf das Heck auf

9 fuhr in der gleichen Richtung
und in einer anderen Kolonne

10 wechselte die Kolonne

11 überholte

12 bog nach rechts ab

13 bog nach links ab

14 setzte zurück

15 wechselte auf die Gegenfahrbahn

16 kam von rechts
(auf einer Kreuzung)

17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder
eine rote Ampel missachtet

← Geben Sie die Anzahl
der angekreuzten Felder an →

**Unbedingt von BEIDEN Fahrern
zu unterzeichnen**

*Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern
eine Feststellung der Identität und der Umstände,
die der Beschleunigung der Regulierung dient.*

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls .13

Bitte angeben:
1. den Verlauf der Fahrspuren
2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile)
3. Ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls
4. die Verkehrszeichen
5. die Straßennamen

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:

Vorname:

Anschrift:

Postleitzahl: Land:

Telefon oder E-Mail:

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:

Vertragsnummer:

Nummer der Grünen Karte:

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom: bis:

Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):

NAME:

Anschrift:

Land:

Telefon oder E-Mail:

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags
versichert? nein ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Land:

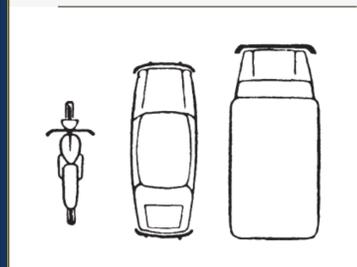
Telefon oder E-Mail:

Führerschein-Nr.:

Klasse (A, B, ...):

Führerschein gültig bis:

10. Markieren Sie die ursprüngl.
Aufprallstelle am Fahrzeug B
durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug B:

14. Eigene Bemerkungen:

15. Unterschriften der Fahrer .15

A **B**