

# Unfallbericht

Kein Schuldanerkennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

[www.skodaliebe.de](http://www.skodaliebe.de)

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

<b>Fahrzeug A</b>	<b>Fahrzeug B</b>
6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)	6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (Großbuchstaben)
↓ A	↓ B
Telefon (privat/dienstlich)	Telefon (privat/dienstlich)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>12. Bitte Zutreffendes ankreuzen</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>war abgestellt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>fuhr an</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>hielt an</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus</td><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td><td>bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td><td>bog in einen Kreisverkehr ein</td><td>6</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td><td>fuhr im Kreisverkehr</td><td>7</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8</td><td>fuhr auf</td><td>8</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>9</td><td>fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur</td><td>9</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10</td><td>wechselte die Spur</td><td>10</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11</td><td>überholte</td><td>11</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12</td><td>bog rechts ab</td><td>12</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13</td><td>bog links ab</td><td>13</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>14</td><td>fuhr rückwärts</td><td>14</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>15</td><td>fuhr in die Gegenfahrbahn</td><td>15</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>16</td><td>kam von rechts</td><td>16</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>17</td><td>beachtete Vorfahrtszeichen nicht</td><td>17</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">← Anzahl der angekreuzten Felder →</td><td colspan="2"></td><td></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1	war abgestellt	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	fuhr an	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	hielt an	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	fuhr auf	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	überholte	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>	← Anzahl der angekreuzten Felder →					Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		1	war abgestellt	1	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		2	fuhr an	2	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		3	hielt an	3	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		4	fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	4	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		5	bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	5	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		7	fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		8	fuhr auf	8	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		10	wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		11	überholte	11	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		12	bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		13	bog links ab	13	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		14	fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>		16	kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>																																																																																							
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>																																																																																								
← Anzahl der angekreuzten Felder →																																																																																												
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)																																																																																											

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	<b>13. Unfallskizze</b> Geben Sie genau an: 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 4. Verkehrszeichen 1. Straßenführung 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 5. Straßennamen	10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes
11. Sichtbare Schäden	15. Unterschrift der Fahrzeuglenker	11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen	A X Fahrer A X Fahrer B A	B X Fahrer B B
14. Bemerkungen		14. Bemerkungen