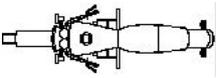
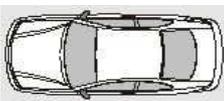
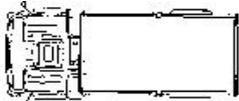
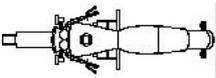
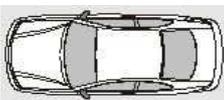
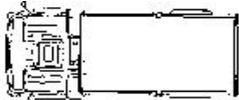


Unfallbericht

(Von beiden Fahrern auszufüllen)

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

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