

Unfallbericht

Allgemeine Daten

Unfallort:

Schadentag:

Uhrzeit:

Polizei:

Polizei- AZ.:

Zeugen:

Finanziert : JA NEIN bei _____

Geleast: JA NEIN bei _____

Vorsteuerabzug: JA NEIN

Vollkasko: JA NEIN bei _____

Geschädigter

Schädiger

Fahrzeugführer

Fahrzeugführer

Kennzeichen/ Typ / Erstzulassung

Kennzeichen/ Typ

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsgesellschaft

Haftpflicht:

Vers.Nr.:

Vollkasko:

Schaden-Nr.:

-

Verletzte Personen	1.	2.
---------------------------	-----------	-----------

Der/ die Geschädigte wünscht

Mietwagenfirma Reparaturfirma Sachverständiger Rechtsanwaltsbüro

Ersatzbeschaffung Fahrzeugreparatur

-

Unfallhergang