

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