

# Unfallbericht

## Allgemeine Daten

**Unfallort:**

**Schadentag:**

**Uhrzeit:**

Polizei:

Polizei- AZ.:

Zeugen:

## Rechtsschutzversicherung:

JA

NEIN

bei \_\_\_\_\_

**Finanziert :**

JA

NEIN

bei \_\_\_\_\_

**Geleast:**

JA

NEIN

bei \_\_\_\_\_

**Vorsteuerabzug:**

JA

NEIN

**Vollkasko:**

JA

NEIN

bei \_\_\_\_\_

**Geschädigter**

**Schädiger**

**Geschädigter, Bankverbindung:** \_\_\_\_\_

**Fahrzeugführer**

**Fahrzeugführer**

12.7.2019

Neue Seite 1

**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**