

**Unfallbericht**

Unfall vom:		Uhr:	
Unfallort:			
Fahrer:		geb.:	
Halter Vorname:		Nachname:	
		geb.:	
Straße:	Hausnr.:	PLZ:	
Stadt:	Tel:	Email:	
Vorsteuerabzugsberechtigt:	Ja / Nein		
Konto bei:	BLZ:	Konto-Nr.:	
Hersteller:		Modell:	
eigenes KFZ-Kennzeichen:		Bj.:	
eigne Vers.:	Vollkasko:	Höhe der SB:	
Rechtsschutzversicherung:		Vers.Nr.:	
Mietwagen genutzt:	Ja / Nein		
Verletzt wurden: 1.)		geb.:	
2.)		geb.:	
3.)		geb.:	
Behandelnder Arzt: zu 1.)			
zu 2.)			
zu 3.)			

**Unfallgegner**

KFZ-Kennzeichen:			
Fahrer:		geb.:	
Halter Name:		geb.:	
Versicherung:			
Vers.-Nr.:		Schd.-Nr.:	
wurde der Unfall von der Polizei aufgenommen:	Ja / Nein		
Polizeistelle:		Aktenzeichen:	
Unfallzeugen: 1.)			
2.)			
3.)			

**Unfallschilderung**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---