Unfallbericht

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

1.Tag des Unfalles	Uhrzeit	**2.Ort** (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	**3.Verletzte?** (auch leicht) nein ☐ ja ☐*
4. Andere Sachschäden als an Fahrzeugen A und B nein ☐ ja ☐*		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – Insassen Unterstreichen)	**5a.** Behördliche Aufnahme nein ☐ ja ☐

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Name:

Anschrift:

Telefon: Mobil:

Email: Fax:

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? **nein** ☐ **ja** ☐

7. Fahrzeug

Marke: Typ:

Behördl. Kennzeichen

8. Versicherer

Polizzennr.:

Makler: VMK Rauscher GmbH
office@vmk-rauscher.at, +43/2236/864552

Versicherungsausweis
oder Grüne Karte gültig bis:

Besteht eine Vollkasko- Versicherung)?
nein ☐ **ja** ☐ Kaskoversicherer:

Polizzennr.:

9. Fahrer

Name:

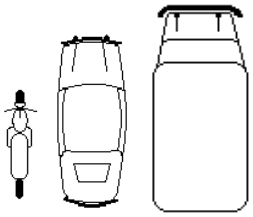
Anschrift:

Führerschein-Nr.:

Gruppe: A B C D E F G
ausgestellt durch:

Gültig ab
Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6.Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Name:

Anschrift:

Telefon:

Email: Fax:

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? **nein** ☐ **ja** ☐

7. Fahrzeug

Marke: Typ:

Behördl. Kennzeichen:

8. Versicherer

Versicherung:

Polizzennr.:

Makler:

Versicherungsausweis
oder Grüne Karte gültig bis:

Besteht eine Vollkasko- Versicherung)?
nein ☐ **ja** ☐ Kaskoversicherer:

Versicherung:

Polizzennr.:

9. Fahrer

Name:

Anschrift:

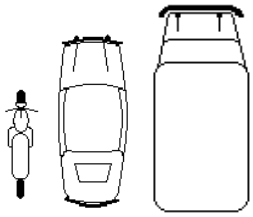
Führerschein- Nr.:

Gruppe:

ausgestellt durch:

Gültig ab bis
Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	setzte sich in Fahrt	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Parkplatz, privates Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9
10	wechselte Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorzeichen nicht	17

⇦ **Anzahl der angekreuzten Felder** ⇨

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1.Straßen 2.Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstosses 4.Verkehrszeichen 5. Straßennamen

15.Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

* Name und Anschrift angeben