

# UNFALLBERICHT

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadenregulierung.

## 01. Auftraggeber

Frau  Herr

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

E-Mail Anschrift

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer

Postleitzahl, Wohnort

Staatsangehörigkeit

## 02. Unfalldaten

Tag:

Uhrzeit:

Unfallort

## 03. Ist der Unfall polizeilich erfasst?

JA  NEIN

Wenn ja, bitte ausfüllen:

Polizeidienststelle

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Tagebuchnummer

Postleitzahl, Ort

## 04. Unfallschilderung

skizzieren Sie hier den Unfallhergang auf, inkl. Straßenbezeichnung

## 05. Daten Ihres Fahrzeugs

Fahrzeug, Modell, Typ	
Name, Vorname des <b>(Fahrzeughalters)</b>	amtliches Kennzeichen:
Name, Vorname <b>(Wirtschaftlicher Eigentümer)</b>	Name, Vorname <b>(Versicherungsnehmer)</b>

### a) Haftpflicht (Eigenes Fahrzeug)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Volkasko Selbstbeteiligung: (in Euro)

### a) Rechtsschutzversicherung (Eigenes Fahrzeug)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Selbstbeteiligung (ggf. Police beifügen): (in Euro)

## 06. Daten Unfallgegner

Fahrzeug, Modell, Typ	
Name, Vorname <b>(Fahrer)</b>	amtliches Kennzeichen:
Name, Vorname <b>(Halter)</b>	Name, Vorname <b>(Halter)</b>
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Anschrift (Straße, Hausnummer)
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

### a) Haftpflicht (Unfallgegner)

Versicherungsgesellschaft	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Versicherungsscheinnummer:
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

## 07. Zeugen für den Unfall (mit genauer Anschrift)

### a) Zeuge 01

Frau       Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

### a) Zeuge 02

Frau       Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

### a) Zeuge 03

Frau       Herr

Name, Vorname, ggf, Geburstname	E-Mail Anschrift
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	Staatsangehörigkeit

## 08. Personenschäden

Bei Körperverletzung: Kurze Schilderung des Umfangs und der Beschwerden und Angaben der behandelnden Ärzte.

	Stationäre Behandlung? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Krankenhaus <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Anschrift (Straße, Hausnummer) <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Postleitzahl, Wohnort <input style="width: 100%;" type="text"/>

## 09. Sachschäden

Bitte kurz Stelle und Umfang der Beschädigung am Kfz schildern, Und ggf. Gutachen beifügen.

Gutachter beauftragt?  JA  NEIN

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Postleitzahl, Wohnort

10. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  JA  NEIN

## 11. Anmerkungen (Anlagen)

Um eine sofortige Beurteilung zu gewährleisten, fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

- a) Vollmacht (Formular ebenfalls auf der Webseite verfügbar)
- b) Checkliste Verkehrsunfall
- c) Skizze Verkehrsunfall
- d) Unfallmitteilung der Polizei (sofern vorhanden)
- e) Versicherungspolice Rechtsschutzversicherung (sofern vorhanden)
- f) Gutachten (sofern vorhanden), Gutachterrechnung, beides im Original

Rechtsanwälte Rudolph & Berninger, PartmbB  
Kaiserstraße 30  
97318 Kitzingen

Telefon: 09321 – 926 99 55  
Telefax: 09321 – 926 99 56

Email: [info@unfallschaden-anwalt.de](mailto:info@unfallschaden-anwalt.de)  
Web: [www.unfallschaden-anwalt.de](http://www.unfallschaden-anwalt.de)

---

Ort, Datum

## Skizze Verkehrsunfall

Für den Fall, dass Sie Ihre Verkehrsunfallskizze nicht digital unter [www.unfallskizze.de](http://www.unfallskizze.de) bearbeiten, können Sie es auf hier Analog einzeichnen.

