RA Sebastian Hahn, Sportallee 72,
22335 Hamburg, Tel.: 040.18058550
BEIDE Unfallbeteiligte sollten
unterschreiben!

# Unfallbericht

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung

**Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen**

| **1. Tag** des Unfalles | Uhrzeit | **2. Ort** (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) | **3. Verletzte?** nein ☐ ja ☐ [1] |
|---|---|---|---|
| **4.** Andere Sachschäden an den Fahrzeugen A u. B nein ☐ ja ☐ | | **5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon - *Insassen unterschreiben*) | |

## Fahrzeug A

**6. Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)*
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

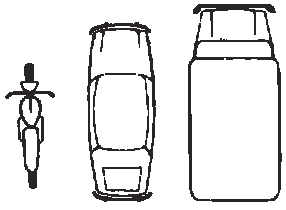
**7. Fahrzeug**
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

**8. Versicherer**/Name der Gesellschaft

**Vers.-Nr.**
Nr. der Grünen Karte
***(Für Ausländer)***
„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

**9. Fahrzeuglenker**
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Klasse ____ ausgestellt durch ____
gültig ab [2] ____ bis [2] ____

**10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes**



**11. Sichtbare Schäden**

**14. Bemerkungen**

A

## Fahrzeug B

**6. Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift)

Telefon *(privat/dienstlich)*
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

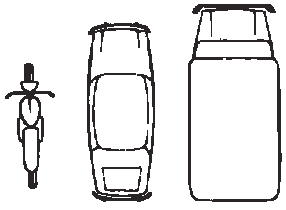
**7. Fahrzeug**
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

**8. Versicherer**/Name der Gesellschaft

**Vers.-Nr.**
Nr. der Grünen Karte
***(Für Ausländer)***
„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

**9. Fahrzeuglenker**
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Klasse ____ ausgestellt durch ____
gültig ab [2] ____ bis [2] ____

**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 | fuhr an | 2 |
| 3 | hielt an | 3 |
| 4 | fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus | 4 |
| 5 | bog in Parkplatz, 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 die 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 Vorfahrtszeichen nicht | 17 |

**Anzahl der angekreuzten Felder**

**13. Unfallskizze**

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

**15. Unterschriften beider Fahrer**

A B

**Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!**