

# UNFALLBERICHT

Haftpflicht

Kasko

Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Schadenstag: \_\_\_\_\_

Schadensort: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Fahrers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Führerschein-Klasse: \_\_\_\_\_ Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Alkoholgenuss: JA NEIN Blutprobe: JA NEIN

Stand Km-Zähler: \_\_\_\_\_

Was ist beschädigt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unfallbeteiligte (amtl. Kennzeichen, Name und Anschrift des Fahrers)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Polizeiaufnahme:

JA NEIN

Gebührenpflichtige Vernehmung:

JA NEIN

**Ausführliche Schadensschilderung ggf. mit Skizze**

---