



Unfallkurzbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfalles

0171 2330372

Tag des Unfalles:

Uhrzeit:

Verletzte: ja nein

Ort, Straße

Beteiligter 1

Name, Anschrift:

Telefon:

eMail:

Fahrzeug

Marke, Typ:

Amtl. Kennzeichen:

Standort z. Zt.:

Sachverständiger: **SV-Büro Schneider**

Kfz. Versicherer

Name der Gesellschaft:

Vers.-Nummer:

Haftpflicht

Vollkasko

Teilkasko

Selbstbeteiligung: ja nein

Vorsteuerabzug: ja nein

ja nein

Rechtsschutz Vers.

Name der Gesellschaft:

Versicherungsnummer:

Fahrer

Name, Anschrift

Verletzte Person(en)

Name, Anschrift

Behandelnder Arzt

Name, Anschrift

Beteiligter 2

Name, Anschrift:

Telefon:

eMail:

Fahrzeug

Marke, Typ:

Amtl. Kennzeichen:

Kfz. Versicherer

Name der Gesellschaft:

Vers.-Nummer:

Haftpflicht

Vollkasko

Teilkasko

Selbstbeteiligung: ja nein

Vorsteuerabzug: ja nein

ja nein

Fahrer

Name, Anschrift

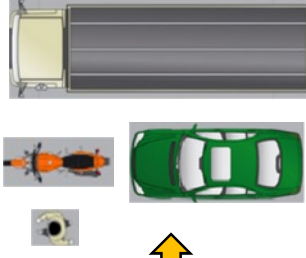
Polizeidienststelle

Anschrift

Tgb. -Nummer

Zeugen

Name, Anschrift



Unfallskizze

Bezeichnen Sie:

- Straßenführung
- Verkehrszeichen
- Richtung der Fahrzeuge B1 und B2
- Straßennamen