

Unfallkurzbericht



Mail

fmohr@kanzlei-mohr.de
kanzlei@kanzlei-mohr.de

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung

Tag des Unfalls: _____ Uhrzeit: _____ Verletzte: ja nein

Ort, Straße: _____

Geschädigter Name, Anschrift: _____

Telefon: _____

Fahrzeug Marke, Typ: _____ Amtl. Kennz.: _____

Standort z. Zt.: _____ Gutachter (Name): _____

Kfz-Versicherer Name der Gesellschaft: _____

VK TK H

Vers.-Nr.: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein Mit Selbstbeteiligung: ja nein

Rechtsschutzversicherung Name der Gesellschaft: _____

Vers.-Nr.: _____

Fahrer Name, Anschrift: _____

Verletzte Person(en) Name, Anschrift: _____

Behandelnder Arzt Name, Anschrift: _____

Schädiger Halter, Anschrift: _____

Fahrzeug Marke, Typ: _____ Amtl. Kennz.: _____

Kfz-Versicherer Name der Gesellschaft: _____

Vers.-Nr.: _____

Fahrer Name, Anschrift: _____

Polizeidienststelle Anschrift: _____

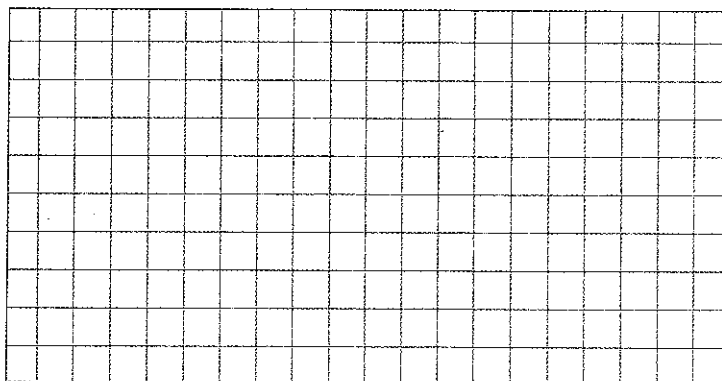
Tgb.-Nr.: _____

Zeugen Name, Anschrift: _____

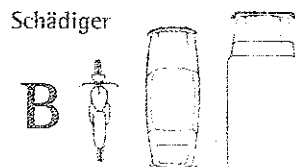
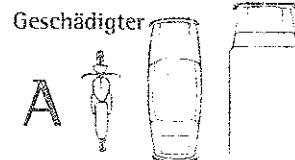
Unfallskizze

Bezeichnen Sie:

- Straßenführung
- Richtung der Fahrzeuge A und B
- Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes
- Verkehrszeichen
- Straßennamen



Bezeichnen Sie rechts durch Pfeile die Punkte des Zusammenstoßes



Beschreibung

Ort Datum: _____

Stempel: _____