Unfallbericht

LeasePlan

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.
Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

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

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer Name und Adresse

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Polizzen Nr. | Nr. der Grünen Karte

Grenzversicherung oder Grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker

Name | Vorname

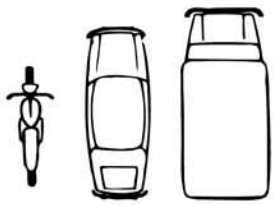
Adresse

Führerschein-Nr. | Gruppe

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 Adresse

Telefon *(privat/dienstlich)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Polizzen Nr. | Nr. der Grünen Karte

Grenzversicherung oder Grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker

Name | Vorname

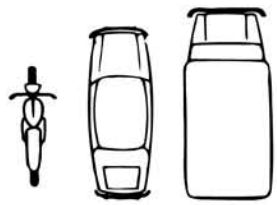
Adresse

Führerschein-Nr. | Gruppe

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

	Fahrzeug		
☐ 1	war abgestellt	1 ☐	
☐ 2	fuhr an	2 ☐	
☐ 3	hielt an	3 ☐	
☐ 4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4 ☐	
☐ 5	bog in 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 Vorfahrtzeichen nicht	17 ☐	
☐	**Anzahl der angekreuzten Felder**	☐	

13. Unfallskizze

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

A **15. Unterschrift der Fahrzeuglenker** B

[1] Name und Anschrift angeben

[2] Für Omnibusse, Taxis usw.

Nach Unterschrift nichts mehr ändern!