UNFALLBERICHT

MAKLER MOSGAN
Versicherungsmakler • Vermögensberater • Immobilienmakler

Spanheimerstrasse 5, 9400 Wolfsberg,
Fon +43 4352 52045, Fax -10
e-mail: mosgan@mosgan.at

Kein 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 ☐*
4. Andere Sachschäden als an Fahrzeugen A und B nein ☐ ja ☐*		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – Insassen Unterstreichen)	**5a.** Behördliche Aufnahme nein ☐ ja ☐

Fahrzeug A

6.Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

_____

_____

Telefon (von 9 – 15 Uhr) _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

nein ☐ **ja** ☐

7.Fahrzeug
Marke, Type _____

Behördl. Kennzeichen _____

8. Haftpflichtversicherer

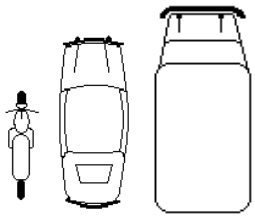
_____

Polizzennummer _____
Geschäftsstelle _____
Nummer der Grünen Karte _____
bzw. der
Grenzversicherung | gültig bis _____
Besteht eine Voll- (Kollisions-)
Kasko- Versicherung)?
nein ☐ **ja** ☐
Kaskoversicherer _____

9.Fahrzeuglenker
Zuname _____
Vorname _____
Anschrift _____
Führerschein- Nr.: _____
Gruppe_____ ausgestellt durch ____

Gültig ab_____bis _____
Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11.Sichtbare Schäden

_____

_____

_____

14. Bemerkungen

_____

_____

_____

A

Fahrzeug B

6.Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

_____

_____

_____

Telefon (von 9 – 15 Uhr) _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

nein ☐ **ja** ☐

7.Fahrzeug
Marke, Type _____
Behördl. Kennzeichen_____

8. Haftpflichtversicherer

_____

_____

Polizzennummer _____
Geschäftsstelle _____
Nummer der Grünen Karte _____
bzw. der
Grenzversicherung | gültig bis _____
Besteht eine Voll- (Kollisions-)
Kasko- Versicherung)?
nein ☐ **ja** ☐
Kaskoversicherer _____

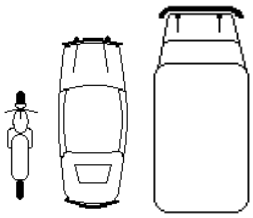
_____

9.Fahrzeuglenker
Zuname_____
Vorname _____
Anschrift _____
Führerschein- Nr.:_____
Gruppe_____ ausgestellt durch _____

_____

Gültig ab _____ bis_____
Für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11.Sichtbare Schäden

_____

_____

_____

14. Bemerkungen

_____

_____

_____

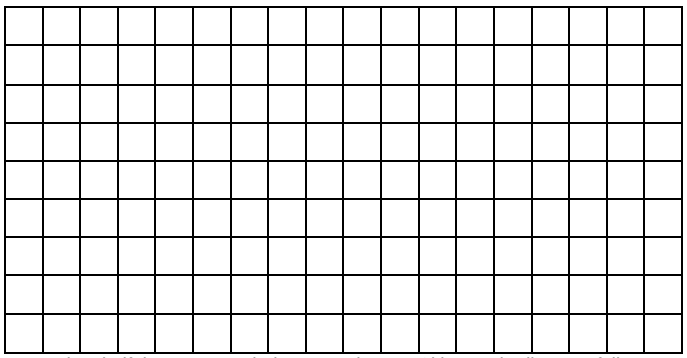
B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

☐	1	Fahrzeug war abgestellt	1	☐
☐	2	setzte sich in Fahrt	2	☐
☐	3	hielt an	3	☐
☐	4	fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus	4	☐
☐	5	bog in Parkplatz, privates 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 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 Vorzeichen 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.Verhekrszeichen 5. Straßennamen



Bei vorbeifahren an angehaltenem Fahrzeug Skizze unbedingt ausfüllen

15.Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

* Name und Anschrift angeben

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!