UNFALLBERICHT

RALFLEPPiN
KFZ-SACHVERSTÄNDIGENBÜRO
seit 1994

Ringstraße 299
26180 Rastede / Loy

Tel.: 04402 - 35 26
Fax: 04402 - 35 32
Mobil: 0171 - 5 27 25 24

info@ralfleppin.de
www.ralfleppin.de

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zu schnelleren Schadensregulierung.

1. Tag des Unfalles/Uhrzeit	2. Ort (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)
3. Verletzte nein ◯ ja ◯	4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B nein ◯ ja ◯
5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon) und Unterschrift	

6. Unfallskizze / Bemerkung

1A. – 8A. Angaben des Unfallverursachers A:

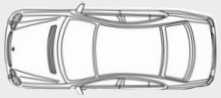
1A. Versicherungsnehmer Fahrzeug A (Unfallverursacher)
Name: _____
Anschrift: _____
Telefon (privat/dienstlich): _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug: nein ◯ ja ◯

2A. Fahrzeug
Marke, Typ: _____
Amtl. Kennzeichen: _____
Km-Stand: _____

3A. Versicherer (Name der Gesellschaft) - wenn vorhanden
_____
Vers.-Nr.: _____
Nr. der grünen Karte: _____
(Für Ausländer) „Attestation" oder Grüne Karte gültig bis: _____
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ◯ ja ◯

4A. Fahrzeuglenker
Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

5A. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



6A. Sichtbare Schäden
_____
_____

7A. Freie Schadensbeschreibung/Schadenshergang/Skizze

8A. Unterschrift des Unfallverursachers (A)

1B. – 8B. Angaben des Unfallgeschädigten B:

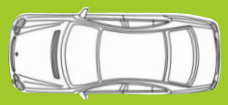
1B. Versicherungsnehmer Fahrzeug B (Unfallgeschädigten)
Name: _____
Anschrift: _____
Telefon (privat/dienstlich): _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug: nein ◯ ja ◯

2B. Fahrzeug
Marke, Typ: _____
Amtl. Kennzeichen: _____
Km-Stand: _____

3B. Versicherer (Name der Gesellschaft) - wenn vorhanden
_____
Vers.-Nr.: _____
Nr. der grünen Karte: _____
(Für Ausländer) „Attestation" oder Grüne Karte gültig bis: _____
Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ◯ ja ◯

4B. Fahrzeuglenker
Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

5A. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



6B. Sichtbare Schäden
_____
_____

7B. Freie Schadensbeschreibung/Schadenshergang/Skizze

8B. Unterschrift des Unfallgeschädigten (B)

Für den Unfallgeschädigten

Für den Unfallverursacher