

Ersatzwagen bei Unfall

PKW – LKW Möbelwagen

8500 Nürnberg 30, Laufamholzstr. 118 Telefax 0911/542316 Ihr zuverlässiger Partner – seit über 50 Jahren

Mitglied im Ball
Bundesverband der Autovermieter Deutschlands e. V.

200911/547054

Unfallbericht

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles Uhrzeit	2. Ort (Straße,	Haus-	-Nr. bzw. Kilor	neterstei	٦)			3. Verletzte?	
Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein ja	5. Zeugen (N	lame,	Anschrift, Tele	efon — <i>In</i>	sassen unte	erstreichen)		
Fahrze	ug 🛕					The state of	aliza	io Barrier Barrier	
i. Versicherungsnehmer (Nar	me und Anschrif	t)	_ ↓ A	↓ B	6. Version	herungs	nehm	er (Name und Anschrift)	
						Tolof	00 (100 (9 - 16 Uhr)	
Telefon (von 9-16 Uhr) Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein			12. Bitte Zutreffendes ankreuzen 1 Fahrzeug war abgestellt 1				Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?		
'. Fahrzeug		2		nr an	2		ahrzei		
Marke, Typ									
mtl. Kennzeichen		3 -		elt an	3	Amtl.	Kennze	eichen	
3. Vers.		4 fuhr aus Grundstück oder 4 Feldweg aus 5 bog in Grundstück oder Feldweg ein 5			8. V	8. Vers			
		6	bog in einen	Kreisverkeh	rein 6				
ersNr.		7	fuhr im K	reisverkehi	7-		-Nr		
Vr. der Grünen Karte Für Ausländer)		8 fuhr auf 8					Nr. der Grünen Karte		
Attactation"		9	fuhr in gleicher	Richtung :	aber in 9		station"		
der Grüne Karte			einer an	deren Spur			Grüne	Karte	
lesteht eine Vollkasko-Versicherung	?	10		te die Spur	10	Best		Vollkasko-Versicherung?	
nein 🗌 ja 🗍		11	übe	erholte	11		nei	n ja	
. Fahrzeuglenker		12	bog r	echts ab	12			uglenker	
Name		13 bog links ab 13					Name		
Vorname		14 fuhr rückwärts 14					VornameAdresse		
dresse ührerschein-Nr		15	fuhr in die C	Gegenfahrb	ahn 15			n-Nr.	
Klasse ausgestellt durch		16 kam von rechts 16					Klasse ausgestellt durch		
adog adog at a management and a		17	beachtete Vorfa	ahrtszeiche	n nicht 17				
gültig ab bis							gültig ab bis		
(Für Omnibusse, Taxi usw.)			angekreuzten Felder				(Für Omnibusse, Taxi usw.)		
O. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	Bezeichnen Sie: Position im Mom			Richtung de	Ce r Fahrzeuge A Benschilder	und B 3. 5. Straßenna	Ihre men	10. Bezeichnen Sie durch einen Pf den Punkt des Zusammenstoß	
Y U								A LU	
1. Sichtbare Schäden								11. Sichtbare Schäde	
1. Sichtbare Schaden								11. Sichtbale Schade	
4. Bemerkungen		15.	Unterschrift	der Fahr	The second second			14. Bemerkungen	
		Α			В				
						Bushes			