

Verkehrsunfallaufnahme

Geschädigter/Halter des Fahrzeugs	Schädiger/Halter des Fahrzeugs
Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
Telefon:	Versicherung:
E-Mail:	Versicherungsnr.:
Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Amtliches Kennzeichen:	Amtliches Kennzeichen:
Fahrzeug finanziert/geleast: (bitte zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrerdaten (Name, Adresse):	Fahrerdaten (Name, Adresse):
Zeugendaten (Name, Adresse):	
Polizeilich aufgenommen (Dienststelle, VU-Nummer):	

Unfallort:	Unfalldatum:	Unfalluhrzeit:
------------	--------------	----------------

Unfallskizze:

Unfallschilderung:

Unterschrift: