

Verkehrsunfallprotokoll

1. Datum des Unfalls, Uhrzeit:			
2. Genaue Ortsbezeichnung:			
3.	Personenschäden? Verletzte (auch Leichtverletzte) (<input type="checkbox"/>) ja – (<input type="checkbox"/>) nein wenn ja, Bezeichnung (Name, Anschrift): • •	4	Andere Sachschäden an weiteren Pkws? (<input type="checkbox"/>) ja (<input type="checkbox"/>) nein
5.	Zeugen (Name, Anschrift, Tel.): • • •		
Fahrzeug A			
A.1	<u>Fahrzeugdaten</u> <ul style="list-style-type: none">• Marke, Typ:• amtliches Kennzeichen:		
A.2	<u>Halter</u> <ul style="list-style-type: none">• Name:• Anschrift:• Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? (<input type="checkbox"/>) ja – (<input type="checkbox"/>) nein		
A.3	<u>Versicherungsnehmer:</u> <ul style="list-style-type: none">• Name:• Anschrift:		
A.4	<u>Fahrzeuglenker:</u> <ul style="list-style-type: none">• Name:• Anschrift:• Tel.:		
A.5	<u>Haftpflichtversicherung:</u> <ul style="list-style-type: none">• Name:• Anschrift:• Versicherungsscheinnummer:• - soweit vorhanden – Schadensnummer:• Vollkaskoversicherung gegeben?• <u>bei Auslandsbezug:</u> Nr. der Grünen Karte und deren Gültigkeit		
A.6	<u>Bitte skizzieren Sie an dem beschädigten Fahrzeug die Stelle des Zusammenstoßes:</u> 		

A.7	<u>Beschädigungen am Fahrzeug A:</u> <ul style="list-style-type: none"> • • •
Fahrzeug B	
B.1	<u>Fahrzeugdaten</u> <ul style="list-style-type: none"> • Marke, Typ: • amtliches Kennzeichen:
B.2	<u>Halter</u> <ul style="list-style-type: none"> • Name: • Anschrift: • Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? () ja – () nein
B.3	<u>Versicherungsnehmer:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Name: • Anschrift:
B.4	<u>Fahrzeuglenker:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Name: • Anschrift:
B.5	<u>Haftpflichtversicherung:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Name: • Anschrift: • Versicherungsscheinnummer: • - soweit vorhanden – Schadensnummer: • Vollkaskoversicherung gegeben? • <u>bei Auslandsbezug:</u> Nr. der Grünen Karte und deren Gültigkeit
B.6	<u>Bitte skizzieren Sie am Fahrzeug A die Stelle des Zusammenstoßes:</u>
B.7	<u>Beschädigungen am Fahrzeug B:</u> <ul style="list-style-type: none"> • • •
<u>Unfallskizze:</u>	

Beschreibung des Unfallhergangs: