Kanzlei

Neustädtischer Markt 28 Tel.: 03381 / 79770-0 www.kanzlei-breywisch.de



Breywisch 14776 Brandenburg a. d. H. Fax: 03381 / 79770-11 mail@kanzlei-breywisch.de

Unfallbericht

<u>Unfalldatum:</u>		<u>Uhrzeit:</u>				
Jnfallort:						
Unfall von der Polizei aufg	enommen:					
☐ NEIN						
☐ JA bei Dienststelle:	Az.:					
	Geschädigter			Schädiger		
	_			_		
Halter						
Fahrzeugführer						
Kennzeichen						
Fahrzeugtyp						
Erstzulassung						
Kfz-						
Haftpflichtversicherung						
VersNr.:						
ggf. Schaden-Nr.						
Zeugen: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer:						
Fahrzeugdaten (verunfalltes Kraftfahrzeug):						
finanziert:			ei: zierungsvertrag + AGB	's beifügen)		
geleast:			ei: ngvertrag + AGB's beif	ùgen)		
Vorsteuerabzug berechtigt:		NEIN JA				
Vollkasko:		NEIN JA b	ei:			

(bitte Versicherung + Vers.-Nr. bekanntgeben)

Fahrerschutzversicherung:	NEIN JA bei:
verletzte Personen:	NEIN JA Name und Anschriften:
Der/die Geschädigte wünscht:	
fiktive Abrechnung:	NEIN JA
Reparatur/ Ersatzbeschaffung:	NEIN JA (bitte Werkstatt für die Reparatur angeben)
Mietwagen:	NEIN JA

Unfallhergang bitte beschreiben, ggf. mit Skizze