

Allgemeine Unfallangaben

Schadensnummer: _____
(Wird vom Versicherungswesen angegeben)

Straße, Ort:		Datum:
Wetterlage, Straßenzustand:		Uhrzeit:
Polizeiliche Aufnahme: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wenn ja Revier / AZ:		
Verwarnung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Besteht Verdacht auf Alkoholgenuss? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Angaben zur Eigenpartei

Fahrzeugart: PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		Kennzeichen: HB -
Fabrikat: <small>(Bsp. VW, Opel)</small>	Typ: <small>(Bsp. Golf, Astra)</small>	interne KFZ-Nr.:
Fahrer/in, Betriebsstandort, Telefon:		km-Stand:
Beschädigte Teile:		

Angaben zur Gegenpartei

Fahrzeugart: PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		Kennzeichen:
Fabrikat: <small>(Bsp. VW, Opel)</small>	Typ: <small>(Bsp. Golf, Astra)</small>	Baujahr:
km:	Hubraum / kW (PS):	Pflegezustand: gut <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/>
Haftpflichtvers.:		Vollkaskoversicherung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Halter/in: <small>(Name, Adresse)</small>	Selbständig: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beruf:	KFZ im Betriebsvermögen Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Fahrer/in: <small>(Name, Adresse)</small>		
Ordnungsgemäß abgestellt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bemerkung:		
Beschädigte Teile:		

Datum/Unterschrift (bitte in lesbarer Schrift, ggf. in Druckbuchstaben)

UNFALLBERICHT (Fahrer)

zu richten an:
**Versicherungswesen
 Betriebshof-Mitte
 An Krietes Park 3
 28307 Bremen
 Tel.: 0421 – 361 23 698
 Fax: 0421 – 361 39 96**

Allgemeine Unfallangaben

Schadensnummer: _____

Straße, Ort:	Datum:
--------------	--------

Angaben zur Eigenpartei

Fahrzeugart: PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		Kennzeichen:
Fabrikat: <small>(Bsp. VW, Opel)</small>	Typ: <small>(Bsp. Golf, Astra)</small>	interne KFZ-Nr.:
Fahrer/in: <small>(Name, Adresse)</small>		Betriebsstandort:

Unfallschilderung und -skizze