VuH Verkehrs Unfall- Hilfe Brandenburg

UNFALLBERICHT

Von beiden Fahrzeugführern auszufüllen

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs

Tel. 0800 - 70 97 110

KOSTENLOS AUS ALLEN NETZEN

Unfalldatum	Zeit	Unfallort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

VERLETZTE ☐ Nein ☐ Ja → Polizei anrufen **110**

Zeugen (Vor- & Nachname, Wohnanschrift, Telefonnummer)

FAHRZEUG A

Fahrzeughalter (s. Zulassung)

Name

Straße

PLZ, Ort

Tel. Nr.

Fahrzeug

Marke, Typ

Kennzeichen

Versicherung

Name

Vers. Nr.

Fahrzeugführer (falls abweichend zum Halter)

Name

Straße

PLZ, Ort

Tel. Nr.

FAHRZEUG B

Fahrzeughalter (s. Zulassung)

Name

Straße

PLZ, Ort

Tel. Nr.

Fahrzeug

Marke, Typ

Kennzeichen

Versicherung

Name

Vers. Nr.

Fahrzeugführer (falls abweichend zum Halter)

Name

Straße

PLZ, Ort

Tel. Nr.

Unfallskizze und -beschreibung

Nach Unterschrift beider Parteien **keine Änderungen mehr** vornehmen!

Unterschrift **Fahrer A**

Unterschrift **Fahrer B**