SVS Sach-Verständigen-Stelle

für Kfz-Gutachten, Technik und Controlling GmbH

Experten, die bewerten

Unfallbericht

SVS-Notfallnummer:
+49-(0)69 - 60 60 86 - 0

1 Datum des Unfalls ..... Zeit .....

2 PLZ / Ort .....

3 Verletzte, einschl. Leichtverletzte .....

4 Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: ☐ nein ☐ ja

Gegenstände als Fahrzeugen: ☐ nein ☐ ja

5 Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon .....

Fahrzeug A

6 Versicherungsnehmer/Versicherter* * s. Versicherungsbescheinigung

Name ..... Vorname .....

Anschrift .....

Tel. oder E-Mail .....

7 Fahrzeug

Kraftfahrzeug:

Marke, Typ .....

Amtliches Kennzeichen .....

Land der Zulassung .....

Anhänger:

Amtliches Kennzeichen .....

Land der Zulassung .....

8 Versicherungsunternehmen * s. Versicherungsbescheinigung

Name .....

Vertragsnummer .....

Nr. der Grünen Karte .....

Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig von ..... bis .....

Name der Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....

Anschrift .....

.....

Tel. oder E-Mail .....

Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☐ ja

9 Fahrer (siehe Führerschein)

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Tel. oder E-Mail .....

Anschrift .....

Führerschein-Nr. .....

Klasse (A, B,) ..... Führerschein gültig bis .....

Fahrzeug B

6 Versicherungsnehmer/Versicherter* * s. Versicherungsbescheinigung

Name ..... Vorname .....

Anschrift .....

Tel. oder E-Mail .....

7 Fahrzeug

Kraftfahrzeug:

Marke, Typ .....

Amtliches Kennzeichen .....

Land der Zulassung .....

Anhänger:

Amtliches Kennzeichen .....

Land der Zulassung .....

8 Versicherungsunternehmen * s. Versicherungsbescheinigung

Name .....

Vertragsnummer .....

Nr. der Grünen Karte .....

Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig von ..... bis .....

Name der Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....

Anschrift .....

.....

Tel. oder E-Mail .....

Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☐ ja

9 Fahrer (siehe Führerschein)

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Tel. oder E-Mail .....

Anschrift .....

Führerschein-Nr. .....

Klasse (A, B,) ..... Führerschein gültig bis .....

10 Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil

11 Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

.....

.....

12 Eigene Bemerkungen

.....

.....

.....

Ihre Skizze:

..... Unterschrift Fahrer A

..... Unterschrift Fahrer B

10 Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil

11 Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

.....

.....

12 Eigene Bemerkungen

.....

.....

.....