


IHR VERHALTEN IM SCHADENSFALL



MIT UNFALLBERICHT
ZUR VERWENDUNG IM
SCHADENSFALL!



UNFALL? WIR SIND FÜR SIE DA!

0721 475090

INFO@HENNINGER-KFZGUTACHTEN.DE

HENNINGER
KFZ-SACHVERSTÄNDIGENBÜRO

VERHALTEN AN DER UNFALLSTELLE

1

- Sichern Sie sofort die Unfallstelle ab.
- Schalten Sie die Warnblinkanlage ein, stellen Sie das Warndreieck auf.
- Leisten Sie Erste Hilfe! Notfalls Rettungsdienst anfordern. Einheitliche Notruf-Nr.: 110, Feuerwehr: 112
- Verlassen Sie auf keinen Fall den Unfallort.
- Bemühen Sie sich um Aussagen von Unfallzeugen.
- Fotografieren Sie nach Möglichkeit die Unfallszene.
- Führen Sie eine Unfallaufnahme durch (siehe Rückseite).
- Unterstützen Sie die Polizei bei der Protokollerstellung.

**UNTERSCHREIBEN SIE KEIN SCHULDANERKENNTNIS.
SCHILDERN SIE ALLENFALLS DIE GEgebenHEIT SO, WIE SIE
SIE WAHRGENOMMEN HABEN.**

SCHADENFESTSTELLUNG

2

⇒ SIE WAREN NICHT SCHULD!

Beauftragen Sie einen Sachverständigen von Henninger Kfz-Sachverständigenbüro zur Beweissicherung und zur Feststellung von Schadensumfang, Schadenhöhe, Wertminderung, Restwert, Wiederbeschaffungswert und voraussichtlicher Reparatur- und Wiederbeschaffungsdauer.

Nutzen Sie als Geschädigter dieses Recht – ansonsten geraten Sie in Beweisnot.

⇒ SIE WAREN SCHULD!

Setzen Sie sich in jedem Fall mit Ihrer Kaskoversicherung in Verbindung.

Auch hier ist ein Schadensgutachten zweckmäßig. Sprechen Sie mit Ihrer Versicherung über einen neutralen Gutachter.

**BEI ALLEN FRAGEN KÖNNEN SIE IHR KFZ-SACHVER-
STÄNDIGENBÜRO HENNINGER ANRUFEN.**

UNFALLBERICHT

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon; <i>Insassen von A und B unterstreichen</i>)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
nein ja

7. Fahrzeug

Marke, Typ: _____
Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer

Vers.-Nr.: _____
Agent: _____
Nr. der Grünen Karte: _____
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____
Besteht eine Vollkaskoversicherung?
nein ja

9. Fahrer

(siehe Führerscheindaten)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Führerschein-Nr.: _____
Klasse: _____ ausgestellt durch: _____
gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

12. Umstände

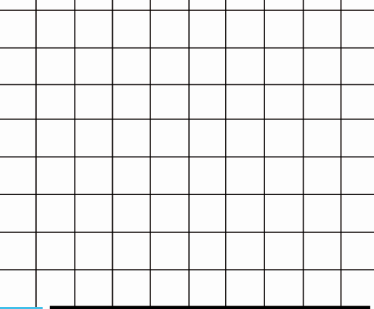
Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

<input type="checkbox"/>	1	Fahrzeug parkte (auf der Straße)	1
<input type="checkbox"/>	2	fuhr aus der Parkstelle heraus	2
<input type="checkbox"/>	3	fuhr in eine Parkstelle hinein	3
<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus	4
<input type="checkbox"/>	5	fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein	5
<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7
<input type="checkbox"/>	8	fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	8
<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderer Spur	9
<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10
<input type="checkbox"/>	11	überholte	11
<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12
<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13
<input type="checkbox"/>	14	setzte zurück	14
<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17

← Anzahl der angekreuzten Felder →

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile)
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



15. Unterschrift beider Fahrer

A _____ B _____

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
nein ja

7. Fahrzeug

Marke, Typ: _____
Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer

Vers.-Nr.: _____
Agent: _____
Nr. der Grünen Karte: _____
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____
Besteht eine Vollkaskoversicherung?
nein ja

9. Fahrer

(siehe Führerscheindaten)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Führerschein-Nr.: _____
Klasse: _____ ausgestellt durch: _____
gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

KOMPETENTE HILFE IM SCHADENSFALL



ERSTELLUNG VON
SCHADENSGUTACHTEN
HAFTPFLICHTSCHÄDEN
(ABRECHNUNG IN DER REGEL
DIREKT MIT DEM
VERSICHERER DES UNFALL-
VERURSACHERS)

GEGEN-
ÜBERSTELLUNGEN
FAHRZEUGBEWERTUNG
REKONSTRUKTIONEN
BEWEISSICHERUNGS-
GUTACHTEN



HENNINGER

KFZ-SACHVERSTÄNDIGENBÜRO

Kriegsstraße 212a · 76135 Karlsruhe
Telefon: 0721 475090 · Fax: 0721 85141012 · Mobil: 0151 11001582
info@henninger-kfzgutachten.de

WWW.HENNINGER-KFZGUTACHTEN.DE