SCHADENSBERICHT

ViveLaCar

Schadenstag Uhrzeit **Ort** (Gemeinde, Strasse, Haus-Nr.)

Verletzte? (auch leicht)

☐ ja ☐ nein

Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B

☐ ja ☐ nein

Zeugen (Name, Anschrift, Telefon, *Insassen von A und B unterstreichen*)

Von der Polizei aufgenommen?

☐ ja ☐ nein

Dienststelle (Anschrift)

Aktenzeichen/Tagebuchnummer

VERSICHERUNGSNEHMER

Name

Anschrift

Telefon (tagsüber)

Fahrzeugart (PKW, LKW, Motorrad)

Marke, Modell

Amtliches Kennzeichen

Kilometerstand

Fahrer

Anschrift

Telefon (tagsüber)

Geburtsdatum

Führerausweisnummer

Ausstellungsdatum

Klasse

Gültigkeit

Bemerkungen

War der Fahrer unter Alkohol- oder Drogeneinfluss? ☐ ja ☐ nein

UNFALLGEGNER

Name

Anschrift

Telefon (tagsüber)

Fahrzeugart (PKW, LKW, Motorrad)

Marke, Modell

Amtliches Kennzeichen

Kilometerstand

Fahrer

Anschrift

Telefon (tagsüber)

Geburtsdatum

Führerausweisnummer

Ausstellungsdatum

Klasse

Gültigkeit

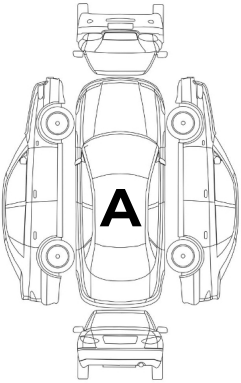
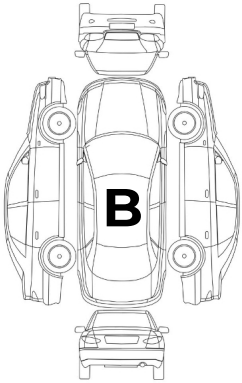
Bemerkungen

War der Fahrer unter Alkohol- oder Drogeneinfluss? ☐ ja ☐ nein

SCHADENSBERICHT

ViveLaCar

Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich.

VERSICHERUNGSNEHMER		UNFALLGEGNER
Sichtbare Schäden bitte einkreisen		**Sichtbare Schäden bitte einkreisen**
		
☐	Fahrzeug parkte (auf der Strasse)	☐
☐	Fuhr aus der Parkstelle heraus	☐
☐	Fuhr in eine Parkstelle hinein	☐
☐	Fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus	☐
☐	Fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein	☐
☐	Bog in einen Kreisverkehr ein	☐
☐	Fuhr im Kreisverkehr	☐
☐	Fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	☐
☐	Fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	☐
☐	Wechselte die Spur	☐
☐	Überholte	☐
☐	Bog rechts ab	☐
☐	Bog links ab	☐
☐	Setzte zurück	☐
☐	Fuhr in die Gegenfahrbahn	☐
☐	Kam von rechts	☐
☐	Beachtete Vorfahrtszeichen nicht	☐

UNFALLSKIZZE

SCHADENSBERICHT

ViveLaCar

Unfallschilderung

Vermerk

Ich (Wir) ermächtige(n) die vorbezeichnete(n) Versicherungsgesellschaft(en), Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffende Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) zu nehmen. Ich bin mit der Erledigung des Schadens durch die vorbezeichnete(n) Versicherungsgesellschaft(en) einverstanden. Weiterhin wird das Einverständnis dafür erteilt, dass ViveLaCar die für die Schadensabwicklung erforderlichen Daten an den jeweiligen ViveLaCar-Partner und hinzugezogene Gutachter weitergeben darf.

Ort, Datum	Versicherungsnehmer (Unterschrift)	Unfallgegner (Unterschrift)