

Unfallprotokoll für Mietfahrzeuge

Bitte melden Sie uns die folgenden Informationen zu dem Schadenfall an unserer Mietsache und übersenden Sie uns das Formular unverzüglich. Fotos und Skizzen zum Unfallhergang sind per Mail einzureichen.

Angaben zum Unfall

Schadendatum	Uhrzeit	Unfallort (Adresse oder Abschnitt der Autobahn bzw. Landstraße)	
		PLZ	Ort
erstmalige Schadenmeldung am	GPS-Daten oder Google Maps-Standort (falls vorhanden)		
Datum	☐ mündlich bei		
	☐ schriftlich bei		

Angaben zum Mietfahrzeug

Amtl. Kennzeichen Hatte das Miet-Fahrzeug einen Anhänger? ☐ ja ☐ nein Amtl. Kennzeichen des Anhängers

Angaben zum Fahrer des Mietfahrzeuges

Name	Vorname		
Anschrift (Straße und Hausnummer)			
PLZ	Ort	Telefonnummer	
E-Mail			
Führerscheinnummer	gültig ab	gültig bis	
Klasse	ausgestellt durch		

Angaben zu den Beschädigungen am Mietfahrzeug und anderen beschädigten Sachen

Beschreibung der sichtbaren Schäden am Fahrzeug:

Bezeichnen Sie durch Pfeile die Beschädigungen am Fahrzeug!

Sonstige Schäden (z.B. Zaun, Ampel, Leitplanke etc.):



Angaben zum gegnerischen Fahrzeug und dessen Fahrer

Amtl. Kennzeichen Hatte das Fahrzeug einen Anhänger? ☐ ja ☐ nein Amtl. Kennzeichen des Anhängers

Fahrer	Halter
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift
PLZ	PLZ
Ort	Ort
E-Mail	E-Mail
Telefonnummer	Telefonnummer

Angaben zu den Unfallbeteiligten

Beifahrer

Firma

Name, Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Augenzeuge

Firma

Name, Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Verletzte Person

Firma

Name, Vorname

Anschrift

Wie schwer sind die Verletzungen?

☐ leicht☐ mittel☐ schwer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Angaben zum Unfallhergang

Was ist passiert? Wie ist es passiert? Warum ist es passiert? Welche Folgen hatte es?

Fotos

☐ ja☐ nein

Skizze

☐ ja☐ nein

Angaben zu den Beschädigungen am gegnerischen Fahrzeug

Welche sichtbaren Beschädigungen gibt es am gegnerischen Fahrzeug?

Fotos

☐ ja☐ nein

Angaben zur Aufnahme des Schadens durch Polizei oder Feuerwehr

Polizei

☐ nein☐ unklar☐ ja

Feuerwehr

☐ nein☐ unklar☐ ja

Datum

Datum

Dienststelle

Dienststelle

Zeichen

Zeichen

Sonstige Angaben

Wer hat den Unfall verursacht?

☐ ich selbst☐ Unfallgegner

Wurde eine Blutprobe entnommen?

☐ ja☐ nein

Ergebnis der Blutprobe

Standen Sie unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten?

☐ ja☐ nein

Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben einen vollständigen Verlust oder eine Kürzung der Leistung aus der Haftungsbegrenzung (entsprechend der Schwere des Verschuldens) zur Folge haben können. Gleiches gilt auch bei Nichtvorlage von angeforderten Schaden- oder leistungsrelevanten Unterlagen.

Datum

Name (Druckschrift)

Unterschrift

Eingaben werden nach dem Signieren gesperrt!

