

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

GPS-Daten oder Google Maps-Standort (falls vorhanden)

erstmalige Schadenmeldung am

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

<p>Fahrer</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Anschrift <input type="text"/></p> <p>PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer <input type="text"/></p> <p>E-Mail <input type="text"/></p>	<p>Halter</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Anschrift <input type="text"/></p> <p>PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer <input type="text"/></p> <p>E-Mail <input type="text"/></p>
--	--



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

PLZ Ort

Telefonnummer

E-Mail

Wie schwer sind die Verletzungen? leicht mittel schwer

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	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Datum	Dienststelle	Zeichen
Feuerwehr	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Datum	Dienststelle	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 Haftungsbeschränkung (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!

