



CP_4_Unfallbericht

Grunddaten

1. Unfalldatum und Uhrzeit

2. Unfallort

3. Verletzte?

- Ja
 Nein

4. Andere Sachschäden als an
Fahrzeug A und B?

- Ja
 Nein

5. Unfallzeugen

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Str., Hausnr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

7. Fahrzeug

Marke, Typ

21.11.2023

15:45

Musterchecklisten

v1

1 of 7



CP_4_Unfallbericht

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer

Name

Vers.-Nr.

Nr. der Grünen Karte

Vers.-Schein / Grüne Karte gültig bis

Ist das Fahrzeug Vollkasko-versichert?

- Ja
 Nein

9. Fahrer

Name

Vorname

Str., Hausnr.

PLZ, Ort

Führerschein-Nr.

Klasse

Ausgestellt durch

Gültig bis

10. Sichtbare Schäden

Schäden Beschreiben

Schäden Fotografieren

21.11.2023

15:45

Musterchecklisten

v1

2 of 7



CP_4_Unfallbericht

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Str., Hausnr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

7. Fahrzeug

Weitere Inhalte dieser Checkliste, können Sie in Ihrem Demo-Account einsehen.

Kontaktieren Sie hierfür das Check-it Team, oder beantragen Sie [hier](#) einen Demo-Account.

Ihr Check-it Team