



**Unfallskizze**

Wo befanden Sie sich zum Unfallzeitpunkt?

.....  
.....  
.....

Sind Ihnen weitere Zeugen bekannt?      Ja      Nein

Ggf. bitte Namen und Anschrift angeben

**Zeuge 1**.....  
.....

**Zeuge 2**.....  
.....

**Zeuge 3**.....  
.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

**Ich bin mit der Übermittlung der von der/dem Zeugin/Zeugen gemachten Unfallschilderung an die gegnerische Versicherung einverstanden.**

.....

Unterschrift