

Ihre Notizen:

Sie sind in einen  
Verkehrsunfall  
verwickelt?

Dann handeln  
Sie jetzt richtig ...

Um Ihre Ansprüche bei einem nicht verschuldeten Verkehrsunfall durchsetzen zu können, benötigen Sie zwingend ein Kfz-Gutachten.

In diesem Fall trägt die gegnerische Versicherung alle anfallenden Kosten.

Mit unserer Hilfe setzen wir Ihren gesamten Anspruch bei der gegnerischen Versicherung durch.

Beauftragen Sie uns als freie und unabhängige Regionale Gutachter Zentrale mit Ihrem Schadenfall.

## Regionale Gutachter Zentrale

---

Ihre Unfallhilfe und gutes Recht  
kompakt im Handschuhfach.





## Unfall, was nun?

Zur Beweissicherung und Durchsetzung Ihrer Ansprüche muss zwingend ein vollständiges Kfz-Gutachten erstellt werden.

Die Reparaturkosten siedeln sich schnell im vierstelligen Bereich an. Schon der einfache Schaden wird von der gegnerischen sowie von der eigenen Versicherung versucht klein zu rechnen. Dabei geht der Geschädigte meist leer aus.

Wir arbeiten deshalb als **freie und unabhängige Kfz-Gutachter** zu 100% für Sie und für Ihren Anspruch.

**24h - Service**  
**0800 / 666 00 80**

## Wussten Sie, dass ...

Sie als Geschädigter einen Kfz-Gutachter/ Kfz-Sachverständigen Ihrer Wahl zur Beweissicherung und zur Feststellung der Schadenhöhe beauftragen dürfen?

Sie sind in gar keinem Fall dazu verpflichtet, einen Sachverständigen der gegnerischen Versicherung anzunehmen und zu akzeptieren!

### **Ihnen darf kein finanzieller Nachteil laut §249 BGB entstehen!**

Die gegnerische Versicherung **muss alle anfallenden Kosten** im Schadenfall (Sachverständigenhonorar, Rechtsanwalt, Nutzungsausfall, Wertminderung oder sonstige Kosten) übernehmen!

Zudem haben Sie die freie Wahl, ob Sie Ihr Fahrzeug gar nicht, nur teilweise oder in einer Fachwerkstatt reparieren lassen. Sie sind **nicht** verpflichtet, der Versicherung eine Rechnung vorzulegen.



## Diesen Vorteil haben Sie in der Hand:

- Wir sind **flexibel**, denn wir wissen, dass der Geschädigte eine schnelle Schadenabwicklung erwartet.
- **Schnelligkeit ist unsere Stärke**, ohne dabei den Fokus von Professionalität und Qualität zu verlieren.
- Als **freie** und **unabhängige** Regionale Gutachter Zentrale sind wir **nicht** an Versicherungsgesellschaften gebunden.

## Vermeiden Sie Fehler!

Im Kraftfahrzeugbereich und ganz speziell bei einem Unfall, werden viele Fehler gemacht! Wir klären Sie auf, damit Ihnen diese Fehler **nicht** passieren.

Abonnieren Sie heute noch unseren Newsletter damit überhaupt nichts schiefgehen kann.

## Kontakt

Regionale Gutachter Zentrale  
Marcel Reinert  
Schieferstr. 30  
73037 Göppingen

07161 / 508 408 0  
info@gutachter-zentrale.de

Besuchen Sie uns im Internet unter:  
[www.gutachter-zentrale.de](http://www.gutachter-zentrale.de)

# Unfallbericht

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

<b>1. Tag</b> des Unfalles	Uhrzeit	<b>2. Ort</b> (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	<b>3. Verletzte?</b> (auch leicht) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
<b>4. Andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		<b>5. Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon; <i>Insassen von A und B unterstreichen</i> )	

## Fahrzeug A

### 6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/ Grüne Versicherungskarte)

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
 nein  ja

### 7. Fahrzeug

Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
 Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

### 8. Versicherer

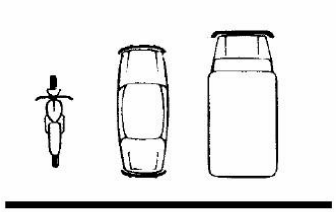
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Agent: \_\_\_\_\_  
 Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
 Versicherungs- ausweis oder Grüne Karte gültig bis: \_\_\_\_\_  
 Besteht eine Vollkaskoversicherung?  
 nein  ja

### 9. Fahrer

(siehe Führerscheindaten)

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
 gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 (Für Omnibusse, Taxis usw.)

### 10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



### 11. Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 14. Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## A

### 12. Umstände

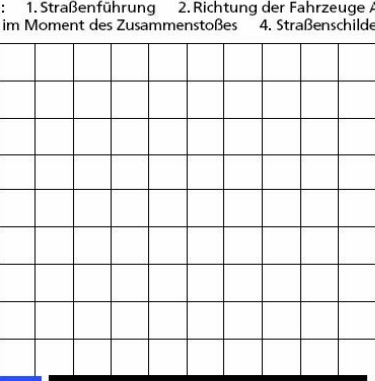
Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

<input type="checkbox"/>	1	Fahrzeug parkte (auf der Straße)	1
<input type="checkbox"/>	2	fuhr aus der Parkstelle heraus	2
<input type="checkbox"/>	3	fuhr in eine Parkstelle hinein	3
<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus	4
<input type="checkbox"/>	5	fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein	5
<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7
<input type="checkbox"/>	8	fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	8
<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderer Spur	9
<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10
<input type="checkbox"/>	11	überholte	11
<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12
<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13
<input type="checkbox"/>	14	setzte zurück	14
<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17

Anzahl der angekreuzten Felder

### 13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile) 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



### 15. Unterschrift beider Fahrer

A \_\_\_\_\_  
 B \_\_\_\_\_

## Fahrzeug B

### 6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/ Grüne Versicherungskarte)

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
 nein  ja

### 7. Fahrzeug

Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
 Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

### 8. Versicherer

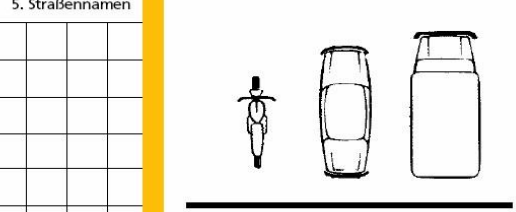
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Agent: \_\_\_\_\_  
 Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
 Versicherungs- ausweis oder Grüne Karte gültig bis: \_\_\_\_\_  
 Besteht eine Vollkaskoversicherung?  
 nein  ja

### 9. Fahrer

(siehe Führerscheindaten)

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
 gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 (Für Omnibusse, Taxis usw.)

### 10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



### 11. Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 14. Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_