



Sixt Schadenmeldung / Unfallbericht

1. Angaben zum Unfall

Schadennummer: **SX-** _____

Schadentag: _____ Schadenzeit: _____

Unfallstelle (Ort, Straße, Hausnummer, km-Schild): _____

Polizeilich aufgenommen von: _____ Aktenzeichen: _____

Anschrift Dienststelle: _____

Wann ist Ihnen der Schaden aufgefallen? Rückgabe Unfall Während der Mietdauer

Wie beurteilen Sie den Schaden? Eigenverschulden Fremdverschulden Teilschuld

2. Angaben zum Unfallumfang

Sixt - Fahrzeug (A)

Amtliches Kennzeichen: _____

Hersteller/Typ: _____

Mietvertragsnr.: _____

Name des Mieters gemäß Mietvertrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Erfolgte die Fahrt mit Ihrem

Einverständnis? ja nein

Name des Fahrers (falls vom Mieter abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum (TT;MM;JJ): _____

Führerschein, Klasse: _____

Ausstellungsdatum: _____

Bestehen Einschränkungen / Auflagen?

nein ja, folgende: _____

Gebührenpflichtig verwart: ja nein

Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24h Alkohol, Medikamente/Drogen

zu sich genommen?

nein ja, Art und Menge: _____

Wurde eine Blutprobe entnommen?

ja nein

Geschwindigkeit zum Zeitpunkt des Unfalls (km/h): _____

Zulässige Höchstgeschwindigkeit am Unfallort (km/h): _____

Bremsspuren: ja _____ m nein

Musste ein Ersatzfahrzeug angemietet werden? ja nein

Wer hat den Auftrag zum Abschleppen erteilt?

Polizei Sixt Andere: _____

A Zutreffendes bitte ankreuzen B

01 Fahrzeug war abgestellt

02 fuhr an

03 hielt an

04 fuhr aus Grundstück/Feldweg aus

05 bog in Grundstück/Feldweg ein

06 bog in einen Kreisverkehr ein

07 fuhr im Kreisverkehr

08 fuhr auf

09 fuhr in gleicher Richtung, aber andere Spur

10 wechselte die Spur

11 überholte

12 bog rechts ab

13 bog links ab

14 fuhr rückwärts

15 fuhr in die Gegenfahrbahn

16 kam von rechts

17 beachtete das Vorfahrtszeichen nicht

18 beachtete die Ampelschaltung nicht

_____ Anzahl der angekreuzten Felder _____

Gegner - Fahrzeug (B)

Amtliches Kennzeichen: _____

Hersteller/Typ: _____

Name des Fahrzeughalters

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Name des Fahrers (falls vom Halter abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum (TT;MM;JJ): _____

Führerschein, Klasse: _____

Ausstellungsdatum: _____

Bestehen Einschränkungen / Auflagen?

nein ja, folgende: _____

Grüne Karte, Nummer: _____

Haftpflichtversichert bei: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Bestehen Vorschäden am Fahrzeug?

nein ja, folgende: _____

Gebührenpflichtig verwart: ja nein

Hat der Fahrer innerhalb der letzten 24h Alkohol, Medikamente/Drogen

zu sich genommen?

nein ja, Art und Menge: _____

Wurde eine Blutprobe entnommen? ja nein

Geschwindigkeit zum Zeitpunkt des Unfalls (km/h): _____

Zulässige Höchstgeschwindigkeit am Unfallort (km/h): _____

Bremsspuren: ja _____ m nein

Musste ein Ersatzfahrzeug angemietet werden? ja nein

Besteht die Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

ja nein teilweise

Besichtigungsort des Unfallfahrzeuges: _____

SX- _____

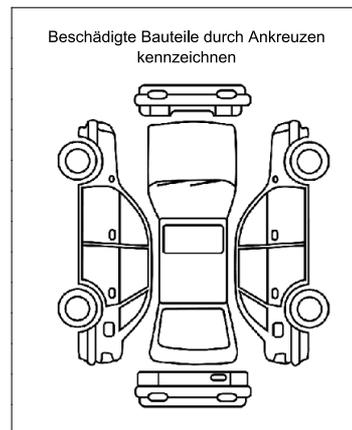
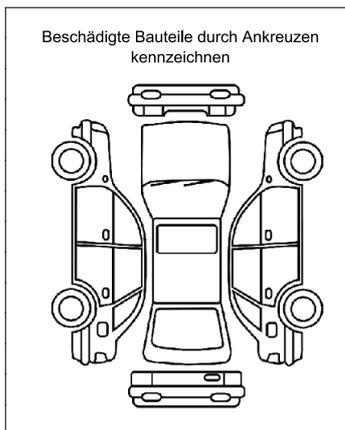
3. Unfallhergang

(Die Ausführung bitte derart ausgestalten, dass sich ein eindeutiges Bild der Ereignisse ergibt, inkl. Schilderung weiterer Beteiligter)

Festgestellte Beschädigung am Sixt Fahrzeug:

Sixt Fahrzeug (A)

Gegner - Fahrzeug (B)



Sichtbare Schäden:

Sichtbare Schäden:

Anzahl der insgesamt beteiligten Fahrzeuge: _____

Weitere beteiligte Personen? ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Personenschäden? ja nein

4. Zeugen

Gibt es Zeugen? ja nein

Waren die Zeugen Insassen eines am Unfall beteiligten Fahrzeuges? ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte füllen Sie den Bogen entsprechend Ihrer vertraglichen Verpflichtungen und in eigenem Interesse vollständig und wahrheitsgemäß aus.

Durch Abgabe unvollständiger oder unrichtiger Angaben ist ein teil- bzw. vollständiger Verlust einer vertraglich vereinbarten Haftungsfreistellung möglich. Sichern Sie alle Beweise, vor allem Namen von Zeugen mit Anschriften und übersenden Sie uns diesen Bericht.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Hotline: 0180 6 374 982 (0,20 Euro/Anruf aus dem dt. Festnetz, Mobilfunkpreis max. 0,60 Euro/Anruf) oder senden eine E-Mail an: schaden@sixt.com.

Ort / Datum

Unterschrift (Mieter Sixt - Fahrzeug)