

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls	Zeit	2. Ort:	Ort:	3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte
		Land:		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

4. Sachschäden an
 anderen Fahrzeugen als A und B: nein ja
 anderen Gegenständen als Fahrzeugen: nein ja

5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:
 Vorname:
 Anschrift:
 Postleitzahl: Land:
 Telefon oder E-Mail:

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amthches Kennzeichen	Amthches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:
 Vertragsnummer:
 Nummer der grünen Karte:
 Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis:
 Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
 NAME:
 Anschrift:
 Land:
 Telefon oder E-Mail:
 Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME:
 Vorname:
 Geburtsdatum:
 Anschrift:
 Land:
 Telefon oder E-Mail:
 Führerschein Nr.:
 Klasse (A, B, ...):
 Führerschein gültig bis:

12. UNFALLUMSTÄNDE

↓ Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren ↓

A 1 * parkte / hielt
 * Nichtzutreffendes streichen
 2 * verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür
 3 parkte ein
 4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg
 5 begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren
 6 fuhr in einen Kreisverkehr ein
 7 fuhr in einem Kreisverkehr
 8 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf
 9 fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne
 10 wechselte die Kolonne
 11 überholte
 12 bog nach rechts ab
 13 bog nach links ab
 14 setzte zurück
 15 wechselte auf eine Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist
 16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)
 17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

B 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17

← Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an →

Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen
 Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Beschreibung der Regulatorien dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.
Diese Angaben: 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) - 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls - 4. die Verkehrszeichen - 5. die Straßennamen

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:
 Vorname:
 Anschrift:
 Postleitzahl: Land:
 Telefon oder E-Mail:

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amthches Kennzeichen	Amthches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

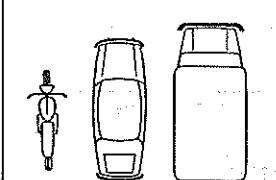
8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:
 Vertragsnummer:
 Nummer der grünen Karte:
 Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis:
 Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
 NAME:
 Anschrift:
 Land:
 Telefon oder E-Mail:
 Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME:
 Vorname:
 Geburtsdatum:
 Anschrift:
 Land:
 Telefon oder E-Mail:
 Führerschein Nr.:
 Klasse (A, B, ...):
 Führerschein gültig bis:

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →



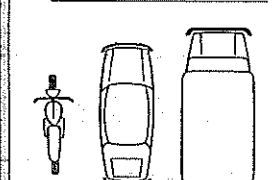
11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:

.....

14. Eigene Bemerkungen:

.....

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:

.....

14. Eigene Bemerkungen:

.....

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A B