

# VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls  Zeit

2. Ort:   
Land:

3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte  
nein  ja

## 4. Sachschäden an

anderen Fahrzeugen als A und B: nein  ja  anderen Gegenständen als Fahrzeuge: nein  ja

## FAHRZEUG A

### 6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME:

Vorname:

Anschrift:

Postleitzahl:  Land:

Telefon oder E-Mail:

### 7. Fahrzeug

#### KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

#### ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

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:

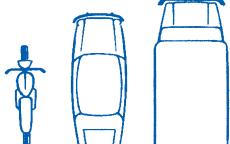
Telefon oder E-Mail:

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:

### 5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon

## 12. UNFALLUMSTÄNDE

↓ Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren  
A \* Nichtzutreffendes streichen

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

### 13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls

Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrsensuren - 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:

### 7. Fahrzeug

#### KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

#### ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

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 B durch einen Pfeil →



### 11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:

### 14. Eigene Bemerkungen:

### 15. Unterschriften der Fahrer

### 15. Unterschriften der Zeugen

A

B