

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls

Zeit

2. Ort:

Ort:

3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte

nein ☐ ja ☐

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

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:

12. UNFALLUMSTÄNDE

↓ A

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

** Nichtzutreffendes streichen*

☐ 1

* parkte / hielt

☐ 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

☐ ←

Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an

→ ☐

↓ B

Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen

Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Beschleunigung der Regulierung dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.

Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrsuren - 2. die Fahrrichtung 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

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:

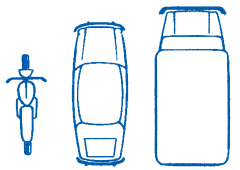
Telefon oder E-Mail:

Führerschein Nr.:

Klasse (A, B, ...):

Führerschein gültig bis:

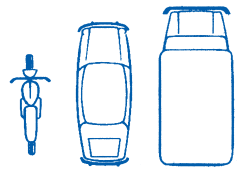
10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:

14. Eigene Bemerkungen:

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