VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls	Zeit

2. Plz./Ort .....

3. Verletzte, einschl. 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	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

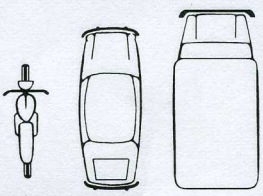
NAME .....
Vertragsnummer .....
Nummer der Grünen Karte .....
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom ..... bis .....
Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....
NAME .....
Anschrift .....
..... Land .....
Telefon oder E-Mail

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

.....

12. UNFALLUMSTÄNDE

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.
Nichtzutreffenden Text streichen

A		B
☐ 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 die Gegenfahrbahn	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** → ☐

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 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	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

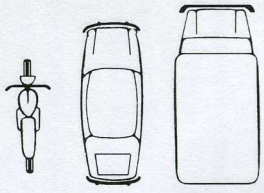
NAME .....
Vertragsnummer .....
Nummer der Grünen Karte .....
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom ..... bis .....
Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....
NAME .....
Anschrift .....
..... Land .....
Telefon oder E-Mail

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.

A B

14. Eigene Bemerkungen

.....

..... Schutz der persönlichen Daten und EDV-Datei .....