

# UNFALLBERICHT

**1.** Datum des Unfalls ..... Uhrzeit ..... **2.** Ort (PLZ, Straße, Hausnummer, Kilometerstein) ..... **3.** Verletzte? (auch leicht)  Ja  Nein  Ja  Nein

**4.** Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B:  Ja  Nein  Ja  Nein  
anderer Gegenständen als an Fahrzeugen:  Ja  Nein  Ja  Nein

**5.** Zeugen: Namen, Anschrift, 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 .....  
Land der Zulassung .....

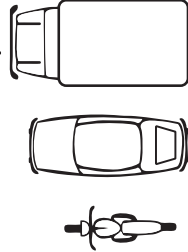
## 8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

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

## 12. UNFALLUMSTÄNDE

**→ A** Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.

**→ B** Nichtzutreffenden Text 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 die Gegenfahrbahn
- 16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)
- 17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

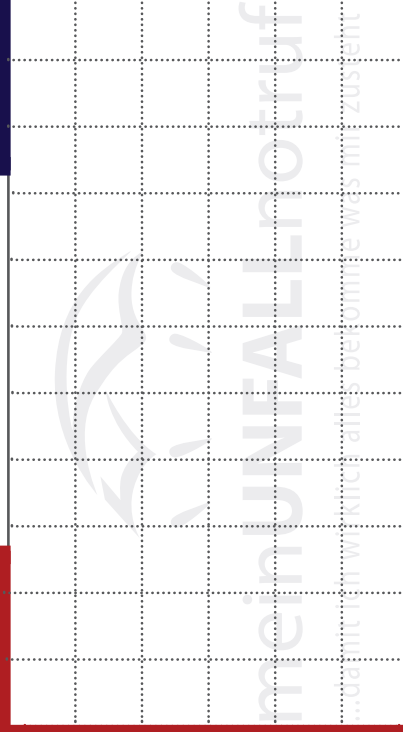
**←** Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an

## 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

- Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren
- 2. die Fahrrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile)
- 3. Ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls
- 4. die Verkehrszeichen - 5. die Straßennamen



## 15. Unterschriften der Fahrer

## FAHRZEUG B

**6.** Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)  
Name .....  
Vorname .....  
Anschrift .....  
Postleitzahl ..... Land .....  
Telefon oder E-Mail .....

## 7. Fahrzeug

**KRAFTFAHRZEUG ANHÄNGER**

Marke, Typ .....  
Amtliches Kennzeichen .....  
Land der Zulassung .....

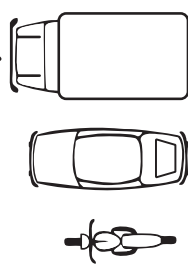
## 8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

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



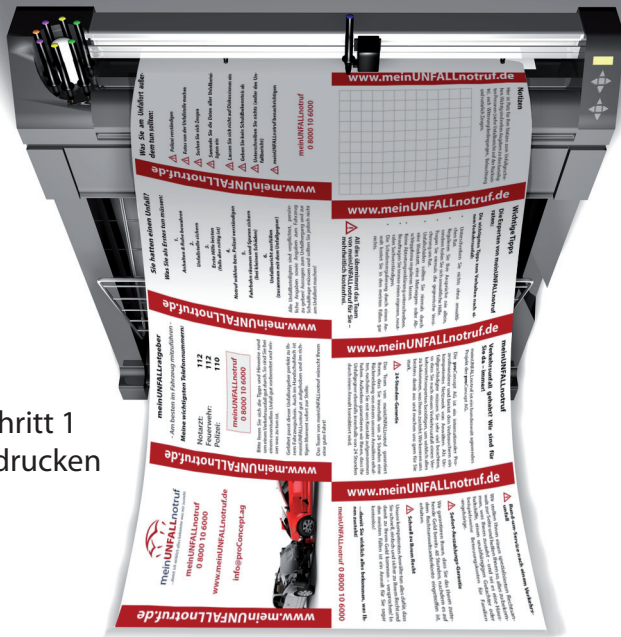
## 11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

## 14. Eigene Bemerkungen



# Ihr UNFALLratgeber Schritt-für-Schritt-Anleitung

Schritt 1  
Ausdrucken



Schritt 2  
Längsfalten



Schritt 3  
Zickzackfalten



Schritt 4



Ins Handschuhfach legen  
oder  
zu den Fahrzeugpapieren legen