VERKEHRSUNFALLBERICHT

UDER SACHVERSTÄNDIGE ... mit Sachverstand beraten

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

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)

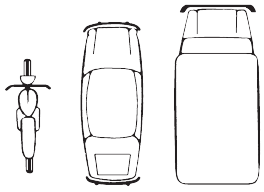
NAME
Vertragsnummer
Nummer der Grünen Karte
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom bis
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)
NAME
Anschrift
Land
Telefon oder E-Mail

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein □ ja □

9. Fahrer (siehe Führerschein)

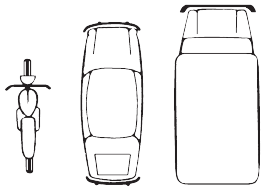
NAME
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Land
Telefon oder E-Mail
Führerschein-Nr.
Klasse (A, B, ...)
Führerschein gültig bis

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

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 .....