

# 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: .....

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 (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

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

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

← 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: .....

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 (oder Büro oder Makler): .....  
NAME: .....  
Anschrift: .....  
..... Land: .....

Telefon oder E-Mail: .....

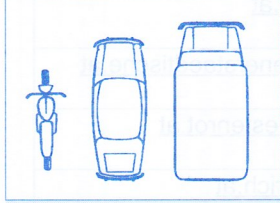
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein  ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)  
NAME: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Anschrift: .....  
..... Land: .....

Telefon oder E-Mail: .....

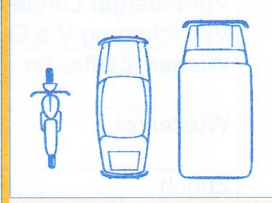
Führerschein Nr.: .....  
Klasse (A, B, .....): .....  
Führerschein gültig bis: .....

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:  
.....  
.....

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.  
.....  
.....

14. Eigene Bemerkungen:  
.....  
.....

## Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell.

### Für alle Verkehrsunfälle verwendbar

Ein Unfall – was tun?

- ist jemand verletzt:  
Arzt und Polizei rufen lassen. Veränderungen der Unfall-Lage sind nur erlaubt, wenn sie zum Schutze des Verletzten oder zur Sicherung des Verkehrs notwendig sind. Ohne Zustimmung der Polizei dürfen Beteiligte (inkl. Mitfahrer) die Unfallstelle nur verlassen, wenn sie Erste Hilfe benötigen oder um die Polizei herbeizurufen.
- Bei Sachschäden ohne Verletzte:  
Übergeben Sie Ihrem Unfallpartner unbedingte Ihre Fahrzeugpapiere zur Einsichtnahme (Identitätsnachweiserformeln aufgrund der Straßenverkehrsordnung). Unfallbericht erstellen und beiderseits unterzeichnen; er dient der Festlegung des Tatbestandes und erfordert keine Einigung über die Schuldfrage. Auch nicht übereinstimmende Unfall Schilderungen können festgehalten werden, nötigenfalls auf separatem Blatt. Unfallstelle aus verschiedenen Blickwinkeln fotografieren und eventuell ausmessen. Sofort der zuständigen Versicherungsgesellschaft zustellen.

- Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

### - Auf dem Unfallort

1. Verwenden Sie nur eine Garnitur für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.). Es spielt keine Rolle, wer sie liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie kräftig, so daß die Kopien leserlich werden.
2. Beachten Sie bitte beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
  - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen a) gem. Ziff. 6 u. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Police oder Grüne Karte) u. b) gemäß Ziffer 9 auf Ihren Führerschein.
  - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziff. 10).
  - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Varianten (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12) und geben Sie am Schluß die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
  - Erstellen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
3. Erwähnen Sie allfällige Unfallzeugen, indem Sie Namen und Adressen angeben, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit dem an der Kollision Beteiligten.
4. Unterschriften Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker unterzeichnen. Übergeben Sie dem mitbeteiligten Fahrer ein Exemplar und behalten Sie das andere zwecks Weiterleitung an Ihre Versicherungsgesellschaft. Dieses ist, falls der Fahrzeuglenker mit dem Versicherungsnehmer nicht ident ist, vorher noch vom Versicherungsnehmer mit zu unterzeichnen.

### - Zuhause

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Experten besichtigt werden kann.
- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht auf der Vorderseite.
- Übergeben Sie das Formular unverzüglich.

### - Spezialfälle

- Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran, daß die Formulare gleich sind. Sie können deshalb den wesentlichen Inhalt von Ziffer zu Ziffer auf Grund Ihres eigenen Formulares übersetzen. Zu diesem Zwecke sind die einzelnen Fragen nummeriert.
- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschaden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug, Diebstahl, Diebstahl, Feuer.

Nur nützlich in Griffnähe. – Datum bitte ins Handschuhfach legen.

# Europäischer Unfallbericht

Bitte höflich bleiben  
Bitte Ruhe bewahren

## Hinweise zur Handhabung

Copyright 2001 © Insurance Europe AISBL. Alle Rechte vorbehalten. Dieses Formular darf nur nach vorheriger schriftlicher Zustimmung der Insurance Europe AISBL vervielfältigt werden. Jede unbefugte Nutzung, Vervielfältigung oder Änderung stellt eine Copyright-Verletzung dar.

