

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

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 (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

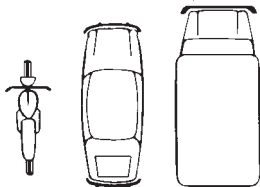
Telefon oder E-Mail

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

12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

parkte / hielt

verließ einen Parkplatz /
öffnete eine Wagentür

parkte ein

verließ einen Parkplatz,
ein privates Grundstück, einen Weg

begann, in einen Parkplatz,
ein privates Grundstück,
einen Weg einzufahren

fuhr in einen Kreisverkehr
ein

fuhr in einem Kreisverkehr

prallte beim Fahren in der gleichen
Richtung und in der gleichen
Kolonne auf das Heck auf

fuhr in der gleichen Richtung
und in einer anderen Kolonne

wechselte die Kolonne

überholte

bog nach rechts ab

bog nach links ab

setzte zurück

wechselte auf die Gegenfahrbahn

kam von rechts
(auf einer Kreuzung)

hatte ein Vorfahrtszeichen oder
eine rote Ampel missachtet

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

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

15. Unterschriften der Fahrer 15.

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 (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

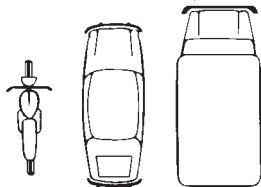
Telefon oder E-Mail

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

..... Schutz der persönlichen Daten und EDV-Datet
A B