

# 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: .....

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

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 ↓  
\* Nichtzutreffendes 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 begann, in ein Grundstück einzubiegen  6

7 bog in ein Grundstück ein  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 eine Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist  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.  
Rote angabe: 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (jeweils Pfeil) - 3. den 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: .....

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

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