

Dieser **Unfallbericht** ist kein Schuldanerkenntnis sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung. Er ist **von beiden Fahrzeugführern auszufüllen**. Kann der andere Fahrzeugführer den Bericht nicht mitausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B“.

<b>1) Tag</b> des Unfalls	Uhrzeit	<b>2) Ort</b> (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometer)	<b>3) Anzahl</b>	Verletzte	Tote
			in Fzg. A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>4) Andere</b> Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>5) Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon - <i>Inassen unterstreichen</i> )		in Fzg. B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			andere	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Fahrzeug A**

**6) Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fahrzeug B**

**6) Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (von 9 - 16 Uhr) \_\_\_\_\_

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
 nein  ja

**7) Fahrzeug**

Marke, Typ \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

**8) Versicherung**

\_\_\_\_\_

**Versicherungs-Nr.**

Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_  
(Für Ausländer)

„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis \_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?  
 nein  ja

**9) Fahrzeugführer / Fahrer**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_

gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

**10) Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil**



**11) Sichtbare Schäden**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14) Bemerkungen** (evtl. Zeugen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12) Bitte Zutreffendes ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	1	Fahrzeug war abgestellt	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	fuhr an	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	hielt an	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	fuhr auf	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	überholte	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14	fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>

Anzahl der angekreuzten Felder

Telefon (von 9 - 16 Uhr) \_\_\_\_\_

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
 nein  ja

**7) Fahrzeug**

Marke, Typ \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

**8) Versicherung**

\_\_\_\_\_

**Versicherungs-Nr.**

Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_  
(Für Ausländer)

„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis \_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?  
 nein  ja

**9) Fahrzeugführer / Fahrer**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

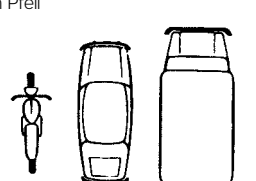
Adresse \_\_\_\_\_

Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_

gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

**10) Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil**



**11) Sichtbare Schäden**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


**14) Bemerkungen** (evtl. Zeugen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13) Unfallskizze**

**Bezeichnen Sie:** 1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B  
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



Aufnehmende Polizei-Dienststelle \_\_\_\_\_

Tagebuch Nr.: \_\_\_\_\_

**15) Unterschrift der Fahrzeugführer**

**A**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15) Unterschrift der Fahrzeugführer**

**B**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Europäischer Unfallbericht

Bewahren Sie nach einem Unfall Ruhe!

## Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell. Drucken Sie den Unfallbericht mehrmals aus, und legen Sie die gedruckten Exemplare ins Handschuhfach Ihrer Fahrzeuge. Wenn Sie nicht unsere App nutzen, hilft Ihnen der Unfallbericht im Ernstfall bei der schnellen Schadenaufnahme. Wenn Sie den Unfallbericht ausgefüllt haben, dann lassen Sie alle Beteiligten auf dem Unfallbericht unterschreiben. (INFO: Die Unterschrift bedeutet keine Schuldanerkennung.)

## Für alle Autounfälle brauchbar

Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

### I. Am Unfallort

- Verwenden Sie nur einen Vordruck-Satz für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.). Es spielt keine Rolle, wer den Vordruck liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie kräftig, so dass die Kopie leserlich wird.
- Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
  - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen a) gemäß Ziff. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Police oder Grüne Karte) und b) gemäß Ziff. 9 auf Ihren Führerschein. Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziff. 10). Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Tatbestände (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12), und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an. Zeichnen Sie eine Fallskizze (Ziff. 13).
- Nennen Sie Unfallzeugen und notieren Sie sich deren Adress- und Kontaktdaten, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit dem Unfallgegner sind diese wichtig.

- Unterschreiben Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Fahrzeugführer auch unterzeichnen. Übergeben Sie ihm die Durchschrift und behalten Sie das Original. Alternativ füllen Sie zwei identische Unfallberichte aus.
- Kann der Führer des Fahrzeug B den Bericht nicht mitausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B“.

### II. Zuhause

Vergessen Sie nicht, unter Ziff. 14 „Bemerkungen“ anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann. Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht. Übersenden Sie das Original unverzüglich an uns.

### III. Spezialfälle

Besitzt der andere Unfallbeteiligte das gleiche (vom Comité Européen des Assurances genehmigte) Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran, dass die Formulare gleich sind und die einzelnen Fragen denselben Inhalt haben. Zu diesem Zwecke sind die einzelnen Fragen numeriert. Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschäden am eigenen Fahrzeug.



24h-Schadenhotline:  
**0800 247 247 7**

Wichtige Telefonnummern im Überblick

- Unfall im Inland 0800 247 247 7\*
- Unfall im Ausland +49(0) 6821 900 3000

\* Kostenlos aus deutschen Telefonnetzen



NUMMERN SPEICHERN