

# Unfallbericht

1. Tag des Unfalles	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) <input type="checkbox"/>
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B	5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon; Insassen von A und B unterstreichen)	

**Fahrzeug A**

A

6. Versicherungsnehmer (siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? \_\_\_\_\_

---

7. Fahrzeug  
Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

---

8. Versicherer  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Agent: \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
Versicherungsausweis gültig bis: \_\_\_\_\_  
oder Grüne Karte  
Besteht eine Vollkaskoversicherung? \_\_\_\_\_

---

9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxis usw.)

**12. Umstände**

Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

Fahrzeug parkte (auf der Straße)

fuhr aus der Parkstelle heraus

fuhr in eine Parkstelle hinein

fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus

fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein

bog in einen Kreisverkehr ein

fuhr im Kreisverkehr

fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur

fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderer Spur

wechselte die Spur

überholte

bog rechts ab

bog links ab

setzte zurück

fuhr in die Gegenfahrbahn

kam von rechts

beachtete Vorfahrtszeichen nicht

Anzahl der angekreuzten Felder

**Fahrzeug B**

B

6. Versicherungsnehmer (siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? \_\_\_\_\_

---

7. Fahrzeug  
Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

---

8. Versicherer  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Agent: \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
Versicherungsausweis gültig bis: \_\_\_\_\_  
oder Grüne Karte  
Besteht eine Vollkaskoversicherung? \_\_\_\_\_

---

9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen



## So gehen Sie richtig vor.

Der Unfallbericht entspricht dem Modell des Comité Européen des Assurances (CEA). Er ist für alle Autounfälle brauchbar. Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

### Am Unfallort.

1. Füllen Sie zwei Unfallberichte aus, einen für Sie, einen für Ihren Unfallgegner. Es spielt keine Rolle, wer die Formulare liefert oder ausfüllt. Schreiben Sie mit Kugelschreiber. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichts 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 Unfallskizze (Ziff. 13).
3. Nennen Sie Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten.
4. Unterschreiben Sie die Unfallberichte, und lassen Sie sie auch durch den anderen Lenker unterzeichnen.

### Zu Hause.

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann (Ziff. 14).
- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht.
- Übersenden Sie das Formular unverzüglich Ihrer Versicherungsgesellschaft.

### 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 Kaskoversicherungen zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl und Feuer.