

Telefax

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, unsere Nachricht vom

Telefon, Name

Datum

Europäischer Unfallbericht

gültig in allen Staaten

(auch am PC auszufüllen)

Dieser **Unfallbericht** ist kein Schuldanerkennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen.
 Kann der andere Fahrzeuglenker den Bericht nicht mit-ausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles "B".

Unfalltag	Unfallzeit	Unfallort (Straße, Hausnummer, Kilometerstein)		andere Schäden als an den Fahrzeugen ja nein	
Fahrzeug A Verletzte Tote		Fahrzeug B Verletzte Tote		andere Personenschäden Verletzte Tote	
Zeugen (Name, Anschrift, Telefon)			davon Insassen:		

Fahrzeug A	Fahrzeug B
Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)	Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)
_____	_____
_____	_____

Telefon (von 9 - 16 Uhr)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
 ja nein

Fahrzeug
 Marke, Typ

amtliches Kennzeichen

Versicherung

Vers.-Nr.:
 Für Ausländer
 Nr. der Grünen Karte:
 Attestation
 oder Grüne Karte gültig bis:

Besteht eine Vollkasko-Versicherung
 ja nein

Fahrzeuglenker

Name

Vorname

Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgest. durch

gültig ab bis
 (Für Omnibusse, Taxi usw.)

Zusammenstoß

Bezeichnen Sie den Punkt durch einen Pfeil

sichtbare Schäden

Bemerkungen (evtl. Zeugen)

Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück/Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück/Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr gleiche Richtung, aber andere Spur	9
10	wechselte die Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17

Anzahl der angekreuzten Felder

Unfallskizze

1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Die Position der Fahrzeuge im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen

aufnehmende
 Polizeidienststelle:

Unterschrift der Fahrzeuglenker

Telefon (von 9 - 16 Uhr)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
 ja nein

Fahrzeug
 Marke, Typ

amtliches Kennzeichen

Versicherung

Vers.-Nr.:
 Für Ausländer
 Nr. der Grünen Karte:
 Attestation
 oder Grüne Karte gültig bis:

Besteht eine Vollkasko-Versicherung
 ja nein

Fahrzeuglenker

Name

Vorname

Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgest. durch

gültig ab bis
 (Für Omnibusse, Taxi usw.)

Zusammenstoß

Bezeichnen Sie den Punkt durch einen Pfeil

sichtbare Schäden

Bemerkungen (evtl. Zeugen)

Tagebuch
 Nr.