







# UNFALLBERICHT

**Von beiden Fahrzeugenkern auszufüllen!**

Dies ist kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

|  |         |  |  |
|--|---------|--|--|
| <b>1. Tag des Unfalles</b>   | Uhrzeit | <b>2. Ort</b> Straße, Hausnummer bzw. Kilometerstein                         | <b>3. Verletzte</b> (auch Leichtverletzte)?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <sup>1)</sup> |
| <b>4. Andere Sachschäden</b><br>als an den Fahrzeugen A und B<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |         | <b>5. Zeugen</b> Name, Anschrift, Telefon ( <i>Insassen unterstreichen</i> ) |  |

| Fahrzeug A   |  | Fahrzeug B  |                   |                                   |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
|--|--|---|-------------------|-----------------------------------|--------------------|---|---|-----------------|---------|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|---|---|---|---|----------------------|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|----|---|--------------------|----|---|----|---|-----------|----|---|----|---|--------------|----|---|----|---|--------------|----|---|----|---|----------------|----|---|----|---|---------------------------|----|---|----|---|----------------|----|---|----|---|----------------------------------|----|---|--|
| <p><b>6. Versicherungsnehmer</b> Name, Anschrift (Großbuchstaben)</p> <p>↓ A</p> <p>↓ B</p> <p>Telefon (<i>privat/dienstlich</i>)</p> <p>Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?<br/><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>7. Fahrzeug</b><br/>Marke, Typ</p> <p>Amtliches Kennzeichen</p> <p><b>8. Versicherer</b><br/>Name der Gesellschaft</p> <p>Vers.-Nr. <span style="margin-left: 50px;">Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)</span></p> <p>Attestation oder Grüne Karte - gültig bis</p> <p>Besteht eine Vollkaskoversicherung?<br/><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>9. Fahrzeuglenker</b><br/>Name (Großbuchstaben) <span style="margin-left: 20px;">Vorname</span></p> <p>Adresse</p> <p>Führerschein-Nr. <span style="margin-left: 20px;">Klasse</span></p> <p>ausgestellt durch</p> <p>gültig ab<sup>2)</sup> <span style="margin-left: 50px;">bis<sup>2)</sup></span></p> <p><b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <p><b>11. Sichtbare Schäden</b></p> <p><b>14. Bemerkungen</b></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">A</p> | <p><b>12. Bitte Zutreffendes ankreuzen</b></p> <p>Fahrzeug</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 10px;">☐</td><td>war abgestellt</td><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 10px;">☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td>☐</td><td>fuhr an</td><td style="text-align: center;">2</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td>☐</td><td>hielt an</td><td style="text-align: center;">3</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td>☐</td><td>fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus</td><td style="text-align: center;">4</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td>☐</td><td>bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein</td><td style="text-align: center;">5</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td>☐</td><td>bog in einen Kreisverkehr ein</td><td style="text-align: center;">6</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td>☐</td><td>fuhr im Kreisverkehr</td><td style="text-align: center;">7</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td>☐</td><td>fuhr auf</td><td style="text-align: center;">8</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td>☐</td><td>fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur</td><td style="text-align: center;">9</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td>☐</td><td>wechselte die Spur</td><td style="text-align: center;">10</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td>☐</td><td>überholte</td><td style="text-align: center;">11</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td>☐</td><td>bog recht ab</td><td style="text-align: center;">12</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td><td>☐</td><td>bog links ab</td><td style="text-align: center;">13</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">14</td><td>☐</td><td>fuhr rückwärts</td><td style="text-align: center;">14</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">15</td><td>☐</td><td>fuhr in die Gegenfahrbahn</td><td style="text-align: center;">15</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">16</td><td>☐</td><td>kam von rechts</td><td style="text-align: center;">16</td><td>☐</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">17</td><td>☐</td><td>beachtete Vorfahrtszeichen nicht</td><td style="text-align: center;">17</td><td>☐</td></tr> </table> <p>← Anzahl der angekreuzten Felder →</p> | 1   | ☐                 | war abgestellt                    | 1                  | ☐ | 2   | ☐               | fuhr an | 2 | ☐ | 3 | ☐ | hielt an | 3 | ☐ | 4 | ☐ | fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus | 4 | ☐ | 5 | ☐ | bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein | 5 | ☐ | 6 | ☐ | bog in einen Kreisverkehr ein | 6 | ☐ | 7 | ☐ | fuhr im Kreisverkehr | 7 | ☐ | 8 | ☐ | fuhr auf | 8 | ☐ | 9 | ☐ | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur | 9 | ☐ | 10 | ☐ | wechselte die Spur | 10 | ☐ | 11 | ☐ | überholte | 11 | ☐ | 12 | ☐ | bog recht 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 | ☐ | <p><b>6. Versicherungsnehmer</b> Name, Anschrift (Großbuchstaben)</p> <p>↓ A</p> <p>↓ B</p> <p>Telefon (<i>privat/dienstlich</i>)</p> <p>Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?<br/><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>7. Fahrzeug</b><br/>Marke, Typ</p> <p>Amtliches Kennzeichen</p> <p><b>8. Versicherer</b><br/>Name der Gesellschaft</p> <p>Vers.-Nr. <span style="margin-left: 50px;">Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)</span></p> <p>Attestation oder Grüne Karte - gültig bis</p> <p>Besteht eine Vollkaskoversicherung?<br/><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>9. Fahrzeuglenker</b><br/>Name (Großbuchstaben) <span style="margin-left: 20px;">Vorname</span></p> <p>Adresse</p> <p>Führerschein-Nr. <span style="margin-left: 20px;">Klasse</span></p> <p>ausgestellt durch</p> <p>gültig ab<sup>2)</sup> <span style="margin-left: 50px;">bis<sup>2)</sup></span></p> <p><b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <p><b>11. Sichtbare Schäden</b></p> <p><b>14. Bemerkungen</b></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">B</p> |
| 1  | ☐  | war abgestellt  | 1                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 2  | ☐  | fuhr an   | 2                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 3  | ☐  | hielt an  | 3                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 4  | ☐  | fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus       | 4                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 5  | ☐  | bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein         | 5                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 6  | ☐  | bog in einen Kreisverkehr ein                         | 6                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 7  | ☐  | fuhr im Kreisverkehr                                  | 7                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 8  | ☐  | fuhr auf  | 8                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 9  | ☐  | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur | 9                 | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 10   | ☐  | wechselte die Spur                                    | 10                | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 11   | ☐  | überholte   | 11                | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 12   | ☐  | bog recht 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                | ☐                                 |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| <p><b>13. Unfallskizze</b></p> <p>Geben Sie genau an:</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. Straßenführung</td> <td style="width: 33%;">2. Richtung der Fahrzeuge A und B</td> <td style="width: 33%;">4. Verkehrszeichen</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes</td> <td>5. Straßennamen</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>   |  |   | 1. Straßenführung | 2. Richtung der Fahrzeuge A und B | 4. Verkehrszeichen |   | 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes | 5. Straßennamen |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| 1. Straßenführung  | 2. Richtung der Fahrzeuge A und B  | 4. Verkehrszeichen                                    |                   |                                   |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
|  | 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes  | 5. Straßennamen                                       |                   |                                   |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |
| <p><b>15. Unterschrift der Fahrzeuglenker</b></p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></span> <span style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></span> </p>  |  |   |                   |                                   |                    |   |   |                 |         |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |          |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                    |    |   |    |   |           |    |   |    |   |              |    |   |    |   |              |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                           |    |   |    |   |                |    |   |    |   |                                  |    |   |  |

<sup>1)</sup>Name und Anschrift angeben    <sup>2)</sup>Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.