

UNFALLBERICHT

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeugenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles _____	Uhrzeit _____	2. Ort (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) _____	3. Verletzte ? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
4. Andere Sachschäden als an an Fahrzeugen A und B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *		5. Zeugen (Name, Anschrift, Tel. - Insassen unterstreichen) _____	
		5a. Behördliche Aufnahme nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift) _____

↓
A

Telefon (9-15 Uhr) _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ?
nein ja

7. Fahrzeug
Marke, Type _____
Behödl. Kennzeichen _____

8. Haftpflichtversicherer

Polizzenummer _____
Geschäftsstelle _____
Nummer der Grünen Karte _____
bzw. der _____
Grenzversicherung gültig bis _____
Besteht eine Voll-(Kollisions-)Kasko-Versicherung?
nein ja

9. Fahrzeuglenker

Zuname _____
Vorname _____
Anschrift _____
Führerschein-Nr. _____
Gruppe _____ ausgestellt durch _____
gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxi, usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

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

← Anzahl der angekreuzten Felder →

13. Unfallskizze

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

Bei vorbeifahren an angehaltenem Fahrzeug Skizze unbedingt ausfüllen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

* Name und Anschrift angeben

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift) _____

↓
B

Telefon (9-15 Uhr) _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ?
nein ja

7. Fahrzeug
Marke, Type _____
Behödl. Kennzeichen _____

8. Haftpflichtversicherer

Polizzenummer _____
Geschäftsstelle _____
Nummer der Grünen Karte _____
bzw. der _____
Grenzversicherung gültig bis _____
Besteht eine Voll-(Kollisions-)Kasko-Versicherung?
nein ja

9. Fahrzeuglenker

Zuname _____
Vorname _____
Anschrift _____
Führerschein-Nr. _____
Gruppe _____ ausgestellt durch _____
gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxi, usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

B

Nach Unterschrift nichts mehr ändern

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell.

Für alle Verkehrsunfälle verwendbar

Ein Unfall - was tun?

- ist jemand verletzt:

Arzt und Polizei rufen lassen. Veränderungen der Unfall-Lage sind nur erlaubt, wenn sie zum Schutze des Verletzten oder zur Sicherung des Verkehrs notwendig sind. Ohne Zustimmung der Polizei dürfen Beteiligte (inkl. Mitfahrer) die Unfallstelle nur verlassen, wenn sie Erste Hilfe benötigen oder um die Polizei herbeizurufen.

- Bei Sachschäden ohne Verletzte:

Übergeben Sie Ihrem Unfallpartner unbedingt Ihre Fahrzeugpapiere zur Einsichtnahme (Identitätsnachweiserfordernis aufgrund der Straßenverkehrsordnung!). Unfallbericht erstellen und beiderseits unterzeichnen: er dient der Festlegung des Tatbestandes und erfordert keine Einigung über die Schuldfrage. Auch nicht übereinstimmende Unfallschilderungen können festgehalten werden, nötigenfalls auf separatem Blatt. Unfallstelle aus verschiedenen Blickwinkeln fotografieren und eventuell ausmessen. Sofort der zuständigen Versicherungsgesellschaft zustellen.

- Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

- Auf dem Unfallort

1. Verwenden Sie nur eine Garnitur für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.)

Es spielt keine Rolle, wer sie liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie kräftig, so dass die Kopien leserlich werden.

2. Beachten Sie bitte beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:

- Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen

a.) gem. Ziff. 6 u. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Polizze oder Grüne Karte) u.

b.) gemäß Ziffer 9 auf Ihren Führerschein.

- Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziff.10)

- Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Varianten (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff.12) und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.

- Erstellen Sie eine Unfallskizze (Ziff.13)

3. Erwähnen Sie allfällige Unfallzeugen, indem Sie Namen und Adressen angeben, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit dem an der Kollision Beteiligten.

4. Unterschreiben Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker unterzeichnen.

Übergeben Sie dem mitbeteiligten Fahrer ein Exemplar und behalten Sie das andere zwecks Weiterleitung an Ihre Versicherungsgesellschaft. Dieses ist, falls der Fahrzeuglenker mit dem Versicherungsnehmer nicht ident ist, vorher noch vom Versicherungsnehmer mit zu unterzeichnen.

- Zuhause

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Experten besichtigt werden kann.

- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht auf der Vorderseite.

- Übergeben Sie das Formular unverzüglich.

- Spezialfälle

- Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe, vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran, dass die Formulare gleich sind. Sie können deshalb den wesentlichen Inhalt von Ziffer zu Ziffer auf Grund Ihres eigenen Formulars übersetzen. Zu diesem Zwecke sind die einzelnen Fragen nummeriert.

- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschaden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug, Diebstahl, Feuer.

Nur nützlich in Griffnähe. - Darum bitte ins Handschuhfach legen.