

Der europäische Unfallbericht

36

UNFALLBERICHT

Kein Schuldanerkennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern 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 Fahrzeugen A und B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *	5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – <i>Insassen unterstreichen</i>)		5a. Behördliche Aufnahme nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

Fahrzeug A 6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)	Fahrzeug B 6. Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)
--	--

Telefon (von 9–15 Uhr) Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Telefon (von 9–15 Uhr) Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---	---

7. Fahrzeug Marke, Type Behörl. Kennzeichen	7. Fahrzeug Marke, Type Behörl. Kennzeichen
---	---

8. Haftpflichtversicherer Polizzaummer Geschäftsstelle Nummer der Grünen Karte bzw. der Grenzversicherung gültig bis Besteht eine Voll- (Kollisions-) Kasko-Versicherung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Kaskoversicherer	12. Bitte Zutreffendes ankreuzen 1 Fahrzeug war abgestellt 2 setzte sich in Fahrt 3 hielt an 4 fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus bog in Parkplatz, privates Grundstück oder Feldweg ein 5 bog in einen Kreisverkehr ein 6 fuhr im Kreisverkehr 7 fuhr auf 8 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur wechselte die Spur 9 überholte 10 bog rechts ab 11 bog links ab 12 fuhr rückwärts 13 fuhr in die Gegenfahrbahn 14 kam von rechts 15 beachtete Vorfahrtszeichen nicht 17	8. Haftpflichtversicherer Polizzaummer Geschäftsstelle Nummer der Grünen Karte bzw. der Grenzversicherung gültig bis Besteht eine Voll- (Kollisions-) Kasko-Versicherung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Kaskoversicherer
--	--	--

9. Fahrzeuglenker Zuname Vorname Anschrift Führerschein-Nr. Gruppe _____ ausgestellt durch _____ gültig ab _____ bis _____ (Für Omnibusse, Taxi usw.)	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 	13. Unfallskizze Bezeichnen Sie: 1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Verkehrszeichen 5. Straßennamen <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Bei vorbeifahren an angehaltenem Fahrzeug Skizze unbedingt ausfüllen!																																																																																																					10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes 

11. Sichtbare Schäden _____ _____ _____	15. Unterschrift der Fahrzeuglenker A _____ B _____	11. Sichtbare Schäden _____ _____ _____
--	--	--

* Name und Anschrift angeben
 Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!



Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht: Ein Unfall – was tun?

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell und ist für alle Verkehrsunfälle verwendbar. Er ist nur nützlich in Griffnähe – darum bitte ins Handschuhfach legen!

- 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 bleiben.
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) gem. 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, fall 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 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 Zweck 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.

