



Europäischer Unfallbericht

Dieser Unfallbericht ist kein Schuldanerkennnis sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung. Er ist 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“.

1. Tag des Unfalles

Uhrzeit

2. Ort, Straße/Haus-Nr. bzw. Kilometerstein

3. Verletzte (auch Leichtverletzte)?

nein ja¹⁾

4. Andere Sachschäden

als an den Fahrzeugen A u. B

nein ja

5. Zeugen, Name, Anschrift, Telefon (Insassennamen unterstreichen)

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer, Name und Adresse (Großbuchstaben)

Telefon (privat/dienstlich)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ja

7. Fahrzeug

Marke/Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer

Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. der grünen Karte (für Ausländer)

„Attestation“ oder grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? nein ja

9. Fahrzeuglenker

Name

Vorname

Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse

ausgestellt durch

gültig von²⁾

bis²⁾

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen (evtl. Zeugen)

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer, Name und Adresse (Großbuchstaben)

Telefon (privat/dienstlich)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ja

7. Fahrzeug

Marke/Typ

Amtliches Kennzeichen

8. Versicherer

Name der Gesellschaft

Vers.-Nr.

Nr. der grünen Karte (für Ausländer)

„Attestation“ oder grüne Karte – gültig bis

Besteht eine Vollkaskoversicherung? nein ja

9. Fahrzeuglenker

Name

Vorname

Adresse

Führerschein-Nr.

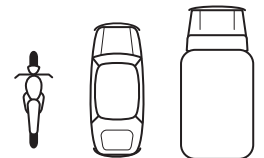
Klasse

ausgestellt durch

gültig von²⁾

bis²⁾

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen (evtl. Zeugen)

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

Fahrzeug

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

Anzahl der angekreuzten Felder

13. Unfallskizze

Geben Sie genau an:

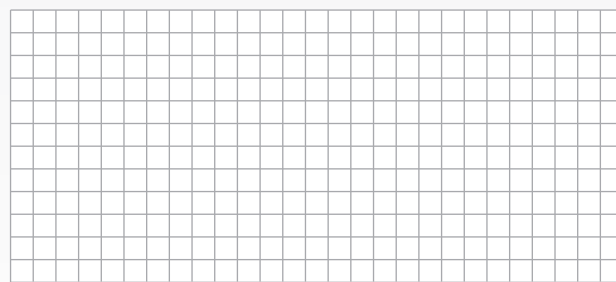
1. Straßenführung

2. Richtung der Fahrzeuge A und B

3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes

4. Verkehrszeichen

5. Straßennamen



15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A

B

¹⁾ Name und Anschrift angeben. ²⁾ Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw. Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!