

Unfallbericht

Kein Schuldanerkennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeugenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon - <i>Insassen von A oder B unterstreichen</i>)	

Fahrzeug A

6. Fahrzeug A des Barmenia Allgemeine Versicherungsunternehmers (siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)

Name _____
Vorname _____
Anschrift _____

Telefon _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
nein ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ _____
Amtl. Kennzeichen _____

8. Versichert bei:
Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG
Kronprinzenallee 12-18, 42094 Wuppertal

Vers.-Nr. _____
Agent _____
Nr. der Grünen Karte _____
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis _____

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
nein ja

9. Fahrzeuglenker
Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Führerschein-Nr. _____
Klasse _____ ausgestellt durch _____
gültig ab _____ bis _____
(für Omnibusse, Taxi usw.)

12. Umstände

Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich.

- | | | | | |
|--------------------------|----|--|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Fahrzeug parkte (auf der Straße) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 | fuhr aus der Parkstelle heraus | <input type="checkbox"/> | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 | fuhr in eine Parkstelle hinein | <input type="checkbox"/> | 3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 | fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus | <input type="checkbox"/> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 | fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder in einen Feldweg/Privatweg ein | <input type="checkbox"/> | 5 |
| <input type="checkbox"/> | 6 | bog in einen Kreisverkehr ein | <input type="checkbox"/> | 6 |
| <input type="checkbox"/> | 7 | fuhr im Kreisverkehr | <input type="checkbox"/> | 7 |
| <input type="checkbox"/> | 8 | fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung auf derselben Fahrspur | <input type="checkbox"/> | 8 |
| <input type="checkbox"/> | 9 | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur | <input type="checkbox"/> | 9 |
| <input type="checkbox"/> | 10 | wechselte die Spur | <input type="checkbox"/> | 10 |
| <input type="checkbox"/> | 11 | überholte | <input type="checkbox"/> | 11 |
| <input type="checkbox"/> | 12 | bog rechts ab | <input type="checkbox"/> | 12 |
| <input type="checkbox"/> | 13 | bog links ab | <input type="checkbox"/> | 13 |
| <input type="checkbox"/> | 14 | setzte zurück | <input type="checkbox"/> | 14 |
| <input type="checkbox"/> | 15 | fuhr in die Gegenfahrbahn | <input type="checkbox"/> | 15 |
| <input type="checkbox"/> | 16 | kam von rechts | <input type="checkbox"/> | 16 |
| <input type="checkbox"/> | 17 | beachtete Vorfahrtszeichen nicht | <input type="checkbox"/> | 17 |

← Anzahl angekreuzter Felder →

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer (siehe Kfz-Schein/Grüne Versicherungskarte)

Name _____
Vorname _____
Anschrift _____

Telefon _____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
nein ja

7. Fahrzeug
Marke, Typ _____
Amtl. Kennzeichen _____

8. Versicherer

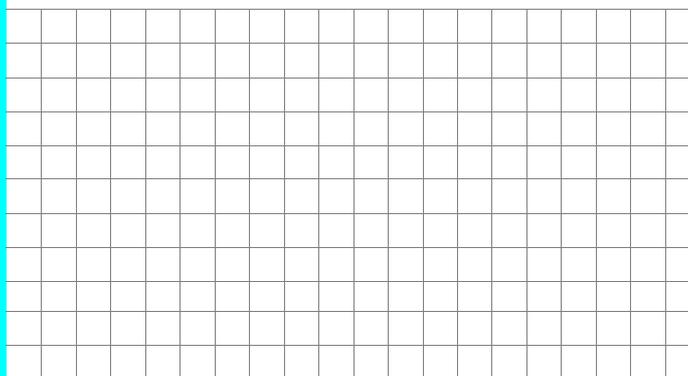
Vers.-Nr. _____
Agent _____
Nr. der Grünen Karte _____
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis _____

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
nein ja

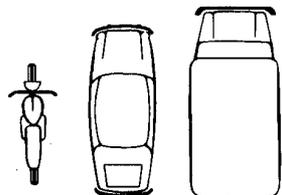
9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)
Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Führerschein-Nr. _____
Klasse _____ ausgestellt durch _____
gültig ab _____ bis _____
(für Omnibusse, Taxi usw.)

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A u. B (durch Pfeile)
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



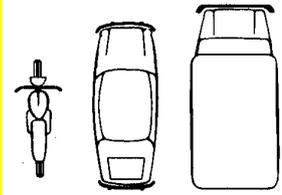
10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

15. Unterschrift beider Fahrer

A

B

A

B

*Name und Anschrift angeben

Nach Unterschrift nichts mehr ändern!

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

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

Für alle Autounfälle brauchbar

Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

- Am Unfallort

1. Verwenden Sie nur einen Satz für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 und 3 beteiligte Fahrzeuge etc.). Es spielt keine Rolle, wer sie liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber, und schreiben Sie kräftig.
2. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes Folgendes:
 - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
 - a) gemäß Ziff. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Police oder Grüne Karte) und
 - b) gemäß Ziff. 9 auf Ihren Führerschein.
 - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziff. 10).
 - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Tatbestände (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12), und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
 - Zeichnen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
3. Nennen Sie Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten.
4. Unterschreiben Sie den Unfallbericht, und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker auch unterzeichnen. Übergeben Sie ihm ein Exemplar, und behalten Sie das andere.

- Zuhause

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann (Ziff. 14).
- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht.
- Übersenden Sie das Formular unverzüglich Ihrer Versicherungsgesellschaft.

- Spezialfälle

- Besitzt der andere Unfallbeteiligte das gleiche (vom Comité Européen des Assurances genehmigte) Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran, dass die Formulare gleich sind und die einzelnen Fragen denselben Inhalt haben. Zu diesem Zweck sind die einzelnen Fragen nummeriert.
- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschäden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl und Feuer

Bei Erhalt eines neuen Unfallberichtes bitte diesen sofort in das Handschuhfach
Ihres Fahrzeuges legen.