

1. Datum des Unfalls Uhrzeit 2. Ort (PLZ, Straße, Hausnummer, Kilometerstein) 3. Verletzte? (auch leicht) 4. Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: 5. Zeugen: Namen, Anschrift, Telefon

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung) Name Vorname Anschrift Postleitzahl Land Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG ANHÄNGER Marke, Typ Amtliches Kennzeichen Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

Name Vertragsnummer Nummer der Grünen Karte Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom bis Geschäftsstelle (Büro oder Makler) NAME Anschrift Land Telefon oder E-Mail Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? Nein Ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

Name Vorname Geburtsdatum Anschrift Land Telefon oder E-Mail Führerschein-Nr. Klasse (A, B, ...) Führerschein gültig bis

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

14. Eigene Bemerkungen

12. UNFALLUMSTÄNDE

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren. 1. parkte / hielt 2. verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür 3. parkte ein 4. verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg 5. begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren 6. fuhr in einen Kreisverkehr ein 7. fuhr in einem Kreisverkehr 8. prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf 9. fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne 10. wechselte die Kolonne 11. überholte 12. bog nach rechts ab 13. bog nach links ab 14. setzte zurück 15. wechselte auf die Gegenfahrbahn 16. kam von rechts (auf einer Kreuzung) 17. hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen. Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Beschleunigung der Regulierung dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls

Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren 2. die Fahrrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls 4. die Verkehrszeichen · 5. die Straßennamen



15. Unterschriften der Fahrer

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung) Name Vorname Anschrift Postleitzahl Land Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG ANHÄNGER Marke, Typ Amtliches Kennzeichen Land der Zulassung

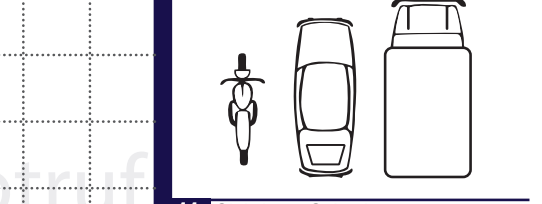
8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

Name Vertragsnummer Nummer der Grünen Karte Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom bis Geschäftsstelle (Büro oder Makler) NAME Anschrift Land Telefon oder E-Mail Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? Nein Ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)

Name Vorname Geburtsdatum Anschrift Land Telefon oder E-Mail Führerschein-Nr. Klasse (A, B, ...) Führerschein gültig bis

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

14. Eigene Bemerkungen