

# Europäischer Unfallbericht

gültig in allen Staaten

(auch am PC auszufüllen)

Dieser Unfallbericht ist kein Schuldanerkennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnellen Schadenregulierung . Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen. Kann der andere Fahrzeuglenker den Bericht nicht mitausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B“.

Unfalltag	Unfallzeit	Unfallort (Straße, Hausnummer, Kilometerstein)		andere Schäden als an den Fahrzeugen ja      nein	
Fahrzeug A Verletzte      Tote		Fahrzeug B Verletzte      Tote		Zeugen (Name, Anschrift, Telefon)	
				davon Insassen:	
				andere Personenschäden Verletzte      Tote	

### Fahrzeug A

**Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (von 9 - 16 Uhr)

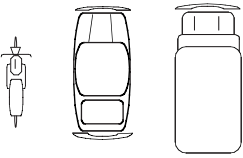
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
ja      nein

**Fahrzeug**  
Marke, Typ  
amtliches Kennzeichen

**Versicherung**  
Vers.-Nr.:  
Für Ausländer  
Nr. der Grünen Karte:  
Attestation  
oder Grüne Karte gültig bis:  
Besteht eine Vollkasko-Versicherung  
ja      nein

**Fahrzeuglenker**  
Name  
Vorname  
Adresse  
Führerschein-Nr.  
Klasse      ausgest. durch  
gültig ab      bis  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

**Zusammenstoß**  
Bezeichnen Sie den Punkt durch einen Pfeil



**sichtbare Schäden**

**Bemerkungen (evtl. Zeugen)**

aufnehmende Polizeidienststelle:

**Bitte Zutreffendes ankreuzen**

- 1 Fahrzeug war abgestellt
- 2 fuhr an
- 3 hielt an
- 4 fuhr aus Grundstück/Feldweg aus
- 5 bog in Grundstück/Feldweg ein
- 6 bog in einen Kreisverkehr ein
- 7 fuhr im Kreisverkehr
- 8 fuhr auf
- 9 fuhr gleiche Richtung, aber andere Spur
- 10 wechselte die Spur
- 11 überholte
- 12 bog rechts ab
- 13 bog links ab
- 14 fuhr rückwärts
- 15 fuhr in die Gegenfahrbahn
- 16 kam von rechts
- 17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht

**Anzahl der angekreuzten Felder**

### Fahrzeug B

**Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (von 9 - 16 Uhr)

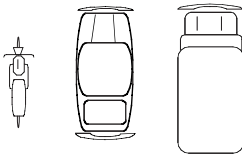
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
ja      nein

**Fahrzeug**  
Marke, Typ  
amtliches Kennzeichen

**Versicherung**  
Vers.-Nr.:  
Für Ausländer  
Nr. der Grünen Karte:  
Attestation  
oder Grüne Karte gültig bis:  
Besteht eine Vollkasko-Versicherung  
ja      nein

**Fahrzeuglenker**  
Name  
Vorname  
Adresse  
Führerschein-Nr.  
Klasse      ausgest. durch  
gültig ab      bis  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

**Zusammenstoß**  
Bezeichnen Sie den Punkt durch einen Pfeil



**sichtbare Schäden**

**Bemerkungen (evtl. Zeugen)**

Tagebuch Nr.

**Unfallskizze**

1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Die Position der Fahrzeuge im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen

**Unterschrift der Fahrzeuglenker**