

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; Insassen von A und B unterstreichen)	

6. Versicherungsnehmer

(siehe Zulassungsbescheinigung Teil I / 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 Vollkaskoversicherung?

nein ja

9. Fahrer

Name: _____

Vorname: _____

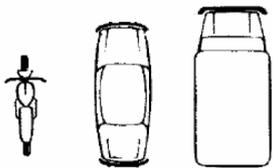
Adresse: _____

Führerschein-Nr.: _____

Klasse: _____ ausgestellt durch: _____

gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxen usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

12. Umstände

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren

A

1

parkte/hielt

2

verließ einen Parkplatz

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 eine Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist

16

kam von rechts (auf einer Kreuzung)

17

hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

← Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an →

B

1

parkte/hielt

2

verließ einen Parkplatz

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 eine Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist

16

kam von rechts (auf einer Kreuzung)

17

hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

6. Versicherungsnehmer

(siehe Zulassungsbescheinigung Teil I / 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 Vollkaskoversicherung?

nein ja

9. Fahrer

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Führerschein-Nr.: _____

Klasse: _____ ausgestellt durch: _____

gültig ab _____ bis _____
(Für Omnibusse, Taxen usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓

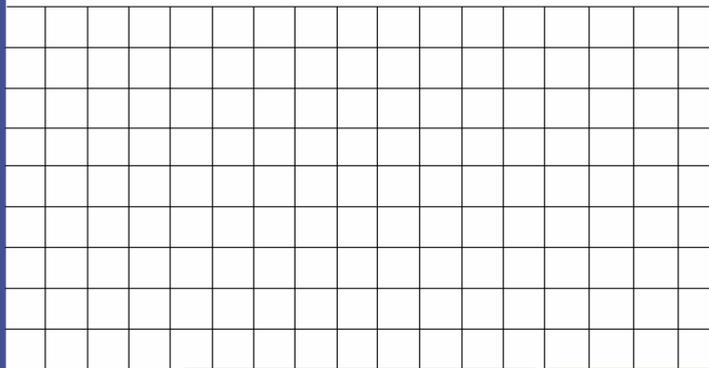


11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

13. Unfallskizze

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



15. Unterschrift beider Fahrer

A

B

A

B