Page I is for your insurance company and page 2 is for the other party's insurance company. Remove this page before using the printed European Accident Statement.



### I. First ACCIDENT STATEMENT page

Fill in this page. If another party is involved in the accident, they must fill in the other column. If you don't agree with the information the other party has provided, you can mention this in the "My remarks" section. You must both sign the page at the bottom. Keep this page and send it to your insurance company.



### 2. Second ACCIDENT STATEMENT page

If another party is involved in the accident, you and the other party must fill in the columns on this page in exactly the same way as on the first ACCIDENT STATEMENT page. If you don't agree with the information the other party has provided, you can mention this in the "My remarks" section. You must both sign the page at the bottom. The other party keeps this page, and sends it to their insurance company.

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Name   Name   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME	1	
Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: nein   ja   fahrzeugen: nein   ja		
FAHRZEUG A   Fahrzeugen: nein   ja		
FAHRZEUG A  5. Versicherungsnehmer/Versicherter Weber Versicherungsbescheinigung der Grüne Karte Wentcherungsbescheinigung der Grüne Karte Wentcherungsbescheinigung der Grüne Karte gültig vom bis Land elefon oder E-Mail    Amme		
Table   Tabl		
Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.   NAME   Nachrift   Postleitzahl   Land   Postleitzahl		
Feld an, um die Skizze zu präzisieren. A NAME	FAHRZEUG B	
A Nichtzutreifenden Text streichen Vorname Norschrift N	erter (siehe Versicherungsbescheini	
1		
Anschrift Postleitzahl Land elefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Marke, Typ  Antliches Kennzeichen Antliches Kennzeichen Land der Zulassung  Land der Zulassung  Land der Zulassung  KNAME Moertragsnummer Nummer der Grünen Karte Mersicherungsbescheinigung Der Grüne Karte gültig vom Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Marke (Büro oder Makler)  Land  Land  Delefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Marke, Typ  Begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  Begann, in einen Kreisverkehr ein  Fuhr in einen Kreisverkehr Richtung und in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf Mertagsnummer  Moertschaftsstelle (Büro oder Makler)  Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  Land  Delefon oder E-Mail  Telefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG  Marke, Typ  Marke, Typ  Amtliches Kennzeichen  Antliches Kennzeichen  Antli		
ielefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Aarke, Typ  Amtliches Kennzeichen Antliches Kennzeichen Antlic		
Telefon oder E-Mail   3   parkte ein   3     7. Fahrzeug		
A verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   Narke, Typ   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in ei		
Verließ einen Verghatz, ein privates Grundstück, einen Weg   Marke, Typ		
Marke, Typ    5   begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren     6   fuhr in einem Kreisverkehr ein     7   fuhr in einem Kreisverkehr ein     8   Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)     7   fuhr in einem Kreisverkehr     8   prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Rolonne auf das Heck auf     9   fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne     9   fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne     10   wechselte die Kolonne     10   wechselte die Kolonne     11   überholte     12   bog nach rechts ab     12   bog nach links ab     13   setzte zurück     14   setzte zurück     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     16   kam von rechts     16   Kam von rechts     16   Verterge versicherte geleichen Richtung und in einen Arreitsprache für geinen Wamte.     18   Versicherungsunternehmer NAME     18   Versicherungsunternehmer NAME     18   Versicherungsunternehmer NAME     19   NAME     10   wechselte die Kolonne     10   wechselte die Kolonne     11   überholte     11   überholte     11   überholte     12   bog nach links ab     13   setzte zurück     14   setzte zurück     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     16   kam von rechts     16   Verterge versicherte geleichen Richtung und in einen Kreisverkehr     18   Marke, Typ     Amtliches Kennzeichen     18   Martiches Kennzeichen     18   Versicherungsunternehmer     19   Vertragsunternehmer     10   Vertragsunte	ANILIÄNICED	
Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  B. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)  AMME  Amtliches Kennzeichen  Gertragsnummer  AMME  Amtliches Kennzeichen  Gertragsnummer  AMME  Amtliches Kennzeichen  Belleden  NAME  Vertragsnummer  NAME  Versicherungsbescheinigung  oder Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  o	ANHÄNGER	
Amtliches Kennzeichen  Land der Zulassung  Land der Zulassung  Amtliches Kennzeichen  Land der Zulassung  Amtliches Kennzeichen  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  NAME  Name  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Name  Land  Land  Land  Amtliches Kennzeichen  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  Land  Land  Land  Land  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amt		
Cand der Zulassung	mtliches Kennzeicher	
Cand der Zulassung		
Second ferson of the Name	and der Zulassung	
8   Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)   8   prallte beim Fahren in der gleichen   8     NAME   NAME   Nammer der Grünen Karte   9   fuhr in der gleichen Richtung   9     Nammer der Grünen Karte   10   wechselte die Kolonne   10     Geschäftsstelle (Büro oder Makler)   11   überholte   11   Geschäftsstelle (Büro oder E-Mail   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   Nammer der Grünen Karte   Namme		
Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf    Pertragsnummer   Pummer der Grünen Karte   Persicherungsbescheinigung voder Grüne Karte gültig vom voder	1 (siehe Versicherungsbescheinigu	
Kolonne auf das Heck auf   Vertragsnummer   Nummer der Grünen Karte   Vertragsnummer   Nummer der Grünen Karte   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Geschäftsstelle (Büro oder Makler)   11		
Nummer der Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  voder Grüne Karte gültig vom bis  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Naschrift  Land  Land  Gelefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 10  Wersicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 11  Wersicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 11  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12  Dog nach rechts ab  13  NAME  Anschrift  14  Setzte zurück  14  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheini		
und in einer anderen Kolonne  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom bis  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Name  Land  Land  Land  Lind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  10 wechselte die Kolonne  11 überholte  11 Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12 bog nach rechts ab  13 NAME  Anschrift  14 setzte zurück  14 Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12 bog nach links ab  13 Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  16 kam von rechts  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  16 karten versichert		
oder Grüne Karte gültig vom bis		
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  11 überholte  11 Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  NAME  13 bog nach rechts ab  13 MAME  Anschrift  14 setzte zurück  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  (ortrags versichert)  Ortrags versichert	bis	
NAME    12   bog nach rechts ab   12   NAME   13   bog nach links ab   13   Anschrift    14   setzte zurück   14   Land   15   wechselte auf die Gegenfahrbahn   15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des		
Anschrift		
Land  Land  14 setzte zurück  14   Land  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  16   Vortrags versichent?		
Telefon oder E-Mail  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn 15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 Vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 Vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   17 vortrags vorsiehert vortrags vortra		
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  15 wechselte auf die Gegentahrbahn 15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   Sind die Sachschäden aufgrund des   Sin		
Vortrage versichert? pain is is in the same versichert? pain is in the same versichert?		
(auf einer Kreuzung)		
9. Fahrer (siehe Führerschein) 17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder 17 . Fahrer (siehe Führerscheir	<u>n)</u>	
NAMEeine rote Ampel missachtet		
/orname		
Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum		
Anschrift Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen Anschrift		
Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Land		
Telefon oder E-Mail  Beschleunigung der Regulierung dient.  Telefon oder E-Mail		
ührerschein-Nr. 13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13. Führerschein-Nr.		
Alasso (A. R. )  Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren  Klasso (A. R. )		
2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls  Führerschein gültig bis  Führerschein gültig bis		
4. die Verkehrszeichen · 5. die Straßennamen		
Aufprallstelle am Fahrzeug	arkieren Sie die ursprü ıfprallstelle am Fahrzei	
A durch einen Pfeil → B	durch einen Pfeil →	
	, f-1	
	P-4	
A A MARKET BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOO		
	chtbare Schäden am	
Fahrzeug A Fa	hrzeug B	
4. Eigene Bemerkungen 15. Unterschriften der Fahrer 15. 14. Eigene Bemerkungen		
15. Onterschinten der Famer		
······································		
······································		
A B		

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME   Name   Name   Nichtzutreffenden Text streichen   NAME	1	
Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: nein   ja   fahrzeugen: nein   ja		
FAHRZEUG A   Fahrzeugen: nein   ja		
FAHRZEUG A  5. Versicherungsnehmer/Versicherter Weber Versicherungsbescheinigung der Grüne Karte Wentcherungsbescheinigung der Grüne Karte Wentcherungsbescheinigung der Grüne Karte gültig vom bis Land elefon oder E-Mail    Amme		
Table   Tabl		
Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren.   NAME   Nachrift   Postleitzahl   Land   Postleitzahl		
Feld an, um die Skizze zu präzisieren. A NAME	FAHRZEUG B	
A Nichtzutreifenden Text streichen Vorname Norschrift N	erter (siehe Versicherungsbescheini	
1		
Anschrift Postleitzahl Land elefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Marke, Typ  Antliches Kennzeichen Antliches Kennzeichen Land der Zulassung  Land der Zulassung  Land der Zulassung  KNAME Moertragsnummer Nummer der Grünen Karte Mersicherungsbescheinigung Der Grüne Karte gültig vom Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Marke (Büro oder Makler)  Land  Land  Delefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Marke, Typ  Begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  Begann, in einen Kreisverkehr ein  Fuhr in einen Kreisverkehr Richtung und in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf Mertagsnummer  Moertschaftsstelle (Büro oder Makler)  Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  Deschäftsstelle (Büro oder Makler)  Land  Delefon oder E-Mail  Telefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG  Marke, Typ  Marke, Typ  Amtliches Kennzeichen  Antliches Kennzeichen  Antli		
ielefon oder E-Mail  7. Fahrzeug  KRAFTFAHRZEUG Aarke, Typ  Amtliches Kennzeichen Antliches Kennzeichen Antlic		
Telefon oder E-Mail   3   parkte ein   3     7. Fahrzeug		
A verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   Narke, Typ   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg   S begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in einen Parkplatz, ein privates grundstück, einen Weg ein zufahren   S begann, in ei		
Verließ einen Verghatz, ein privates Grundstück, einen Weg   Marke, Typ		
Marke, Typ    5   begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren     6   fuhr in einem Kreisverkehr ein     7   fuhr in einem Kreisverkehr ein     8   Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)     7   fuhr in einem Kreisverkehr     8   prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Rolonne auf das Heck auf     9   fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne     9   fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne     10   wechselte die Kolonne     10   wechselte die Kolonne     11   überholte     12   bog nach rechts ab     12   bog nach links ab     13   setzte zurück     14   setzte zurück     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     16   kam von rechts     16   Kam von rechts     16   Verterge versicherte geleichen Richtung und in einen Arreitsprache für geinen Wamte.     18   Versicherungsunternehmer NAME     18   Versicherungsunternehmer NAME     18   Versicherungsunternehmer NAME     19   NAME     10   wechselte die Kolonne     10   wechselte die Kolonne     11   überholte     11   überholte     11   überholte     12   bog nach links ab     13   setzte zurück     14   setzte zurück     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     15   wechselte auf die Gegenfahrbahn     16   kam von rechts     16   Verterge versicherte geleichen Richtung und in einen Kreisverkehr     18   Marke, Typ     Amtliches Kennzeichen     18   Martiches Kennzeichen     18   Versicherungsunternehmer     19   Vertragsunternehmer     10   Vertragsunte	ANILIÄNICED	
Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  B. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)  AMME  Amtliches Kennzeichen  Gertragsnummer  AMME  Amtliches Kennzeichen  Gertragsnummer  AMME  Amtliches Kennzeichen  Belleden  NAME  Vertragsnummer  NAME  Versicherungsbescheinigung  oder Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  o	ANHÄNGER	
Amtliches Kennzeichen  Land der Zulassung  Land der Zulassung  Amtliches Kennzeichen  Land der Zulassung  Amtliches Kennzeichen  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  NAME  Name  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Name  Land  Land  Land  Amtliches Kennzeichen  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  Land  Land  Land  Land  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kennzeichen  Amtliches Kennzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amtliches Kenzeichen  B  Amt		
Cand der Zulassung	mtliches Kennzeicher	
Cand der Zulassung		
Second ferson of the Name	and der Zulassung	
8   Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)   8   prallte beim Fahren in der gleichen   8     NAME   NAME   Nammer der Grünen Karte   9   fuhr in der gleichen Richtung   9     Nammer der Grünen Karte   10   wechselte die Kolonne   10     Geschäftsstelle (Büro oder Makler)   11   überholte   11   Geschäftsstelle (Büro oder E-Mail   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   Nammer der Grünen Karte   Namme		
Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf    Pertragsnummer   Pummer der Grünen Karte   Persicherungsbescheinigung voder Grüne Karte gültig vom voder	1 (siehe Versicherungsbescheinigu	
Kolonne auf das Heck auf   Vertragsnummer   Nummer der Grünen Karte   Vertragsnummer   Nummer der Grünen Karte   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom   Geschäftsstelle (Büro oder Makler)   11		
Nummer der Grünen Karte  Versicherungsbescheinigung  voder Grüne Karte gültig vom bis  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Naschrift  Land  Land  Gelefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 10  Wersicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 11  Wersicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom 11  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12  Dog nach rechts ab  13  NAME  Anschrift  14  Setzte zurück  14  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheinigung  oder Grüne Karte  Versicherungsbescheini		
und in einer anderen Kolonne  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom bis  Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  Name  Land  Land  Land  Lind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  10 wechselte die Kolonne  11 überholte  11 Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12 bog nach rechts ab  13 NAME  Anschrift  14 setzte zurück  14 Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  12 bog nach links ab  13 Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  16 kam von rechts  Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  16 karten versichert		
oder Grüne Karte gültig vom bis		
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  11 überholte  11 Geschäftsstelle (Büro oder Makler)  NAME  NAME  13 bog nach rechts ab  13 MAME  Anschrift  14 setzte zurück  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  (ortrags versichert)  Ortrags versichert	bis	
NAME    12   bog nach rechts ab   12   NAME   13   bog nach links ab   13   Anschrift    14   setzte zurück   14   Land   15   wechselte auf die Gegenfahrbahn   15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des		
Anschrift		
Land  Land  14 setzte zurück  14   Land  Telefon oder E-Mail  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn  Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  16   Vortrags versichent?		
Telefon oder E-Mail  15 wechselte auf die Gegenfahrbahn 15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 Vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 Vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   16 kam von rechts   16 vortrags vorsiehert? Project of the sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   17 vortrags vorsiehert vortrags vortra		
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des  15 wechselte auf die Gegentahrbahn 15   Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des   Sind die Sachschäden aufgrund des   Sin		
Vortrage versichert? pain is is in the same versichert? pain is in the same versichert?		
(auf einer Kreuzung)		
9. Fahrer (siehe Führerschein) 17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder 17 . Fahrer (siehe Führerscheir	<u>n)</u>	
NAMEeine rote Ampel missachtet		
/orname		
Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum		
Anschrift Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen Anschrift		
Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Land		
Telefon oder E-Mail  Beschleunigung der Regulierung dient.  Telefon oder E-Mail		
ührerschein-Nr. 13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13. Führerschein-Nr.		
Alasso (A. R. )  Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren  Klasso (A. R. )		
2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls  Führerschein gültig bis  Führerschein gültig bis		
4. die Verkehrszeichen · 5. die Straßennamen		
Aufprallstelle am Fahrzeug	arkieren Sie die ursprü ıfprallstelle am Fahrzei	
A durch einen Pfeil → B	durch einen Pfeil →	
	, f-1	
	P-4	
A A MARKET BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOOK BOO		
	chtbare Schäden am	
Fahrzeug A Fa	hrzeug B	
4. Eigene Bemerkungen 15. Unterschriften der Fahrer 15. 14. Eigene Bemerkungen		
15. Onterschinten der Famer		
······································		
······································		
A B		

## Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

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

### Für alle Autounfälle brauchbar

Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

### Am Unfallort

- 1. Verwenden Sie nur einen Satz für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.) Es spielt keine Rolle, wer das Formular liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugel schreiber und schreiben Sie kräftig, so daß die Kopie leserlich wird.
  - Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
- 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 Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
- (Ziff. 12), und geben Sie am Schluß die Anzahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
  - Zeichnen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
- Nennen Sie einen Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten.
   Unterschreiben Sie den Unfallbericht, und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker auch

unterzeichnen. Übergeben Sie ihm ein Blatt des Formularsatzes, und behalten Sie das ande-

### 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.

- 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 oder Feuer.

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

### Unfallbericht Europäische

## Bitte höflich bleiben

# Bitte Ruhe bewahren

# Hinweise zur Handhabung