

# VERKEHRsunfallbericht

1. Datum des Unfalls	Zeit	2. Ort:	Ort: .....	3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte
		Land: .....		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

4. Sachschäden an	5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon .....
anderen Fahrzeugen als A und B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
anderen Gegenständen als Fahrzeugen nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	

## FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl: ..... Land: .....

Telefon oder E-mail: .....

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vertragsnummer: .....

Nummer der grünen Karte: .....

Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: ..... bis: .....

Geschäftsstelle (oder 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: .....

## 12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A  1 \* parkte / hielt  1

2 \* verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür  2

3 parkte ein  3

4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg  4

5 begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren  5

6 fuhr in einen Kreisverkehr ein  6

7 fuhr in einem Kreisverkehr  7

8 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf  8

9 fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne  9

10 wechselte die Kolonne  10

11 überholte  11

12 bog nach rechts ab  12

13 bog nach links ab  13

14 setzte zurück  14

15 wechselte auf ein Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist  15

16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)  16

17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet  17

◀ Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an ▶

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

## 13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.

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

## FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl: ..... Land: .....

Telefon oder E-mail: .....

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vertragsnummer: .....

Nummer der grünen Karte: .....

Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: ..... bis: .....

Geschäftsstelle (oder 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: .....

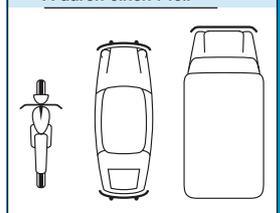
Telefon oder E-mail: .....

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:

.....

.....

.....

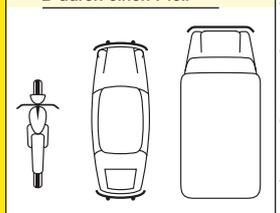
14. Eigene Bemerkungen:

.....

.....

.....

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:

.....

.....

.....

14. Eigene Bemerkungen:

.....

.....

.....

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A

B

Die anhand des vorliegenden Berichts gesammelten Informationen werden zur Ermittlung des Schadensursachens genutzt. Ferner dienen sie zur Ergänzung des Schadensbescheides. Bitte geben Sie die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß an. Die Angaben können insoweit für besondere Risiken (SR) der wirtschaftlichen Inanspruchnahme (WI) relevant sein. Bitte geben Sie die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß an. Die Angaben können insoweit für besondere Risiken (SR) der wirtschaftlichen Inanspruchnahme (WI) relevant sein.



1. Datum des Unfalls	Zeit	2. Ort:	Ort: .....	3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte
		Land: .....		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

4. **Sachschäden an**

anderen Fahrzeugen als	anderen Gegenständen als
A und B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Fahrzeugen nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

5. **Zeugen: Namen, Anschriften, 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	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. **Versicherungsunternehmen** (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vertragsnummer: .....

Nummer der grünen Karte: .....

Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: ..... bis: .....

Geschäftsstelle (oder 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: .....

## 12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A  1 \* parkte / hielt  1

2 \* verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür  2

3 parkte ein  3

4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg  4

5 begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren  5

6 fuhr in einen Kreisverkehr ein  6

7 fuhr in einem Kreisverkehr  7

8 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf  8

9 fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne  9

10 wechselte die Kolonne  10

11 überholte  11

12 bog nach rechts ab  12

13 bog nach links ab  13

14 setzte zurück  14

15 wechselte auf ein Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist  15

16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)  16

17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet  17

◀ Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an ▶

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

13. **Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls** 13.

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

## FAHRZEUG B

6. **Versicherungsnehmer/Versicherter** (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl: ..... Land: .....

Telefon oder E-mail: .....

7. **Fahrzeug**

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. **Versicherungsunternehmen** (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME: .....

Vertragsnummer: .....

Nummer der grünen Karte: .....

Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: ..... bis: .....

Geschäftsstelle (oder 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: .....

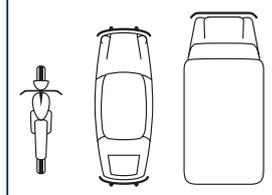
Telefon oder E-mail: .....

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:**

.....

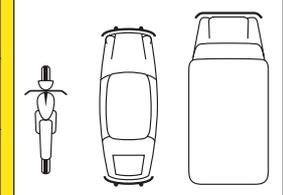
.....

14. **Eigene Bemerkungen:**

.....

.....

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



11. **Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:**

.....

.....

14. **Eigene Bemerkungen:**

.....

.....

15. **Unterschriften der Fahrer** 15.

A

B

Die anhand des vorliegenden Berichts gesammelten Informationen werden zur Ermittlung des Schadensursachens genutzt. Ferner dienen sie zur Ergänzung des Schadensbescheides. Bitte geben Sie die Angaben zu den Beteiligten, den Fahrzeugen und den Umständen des Unfalls so vollständig wie möglich an. Die Angaben sind für die Ermittlung des Schadensursachens und die Berechnung der Versicherungsleistung erforderlich. Bitte geben Sie die Angaben zu den Beteiligten, den Fahrzeugen und den Umständen des Unfalls so vollständig wie möglich an. Die Angaben sind für die Ermittlung des Schadensursachens und die Berechnung der Versicherungsleistung erforderlich. Bitte geben Sie die Angaben zu den Beteiligten, den Fahrzeugen und den Umständen des Unfalls so vollständig wie möglich an. Die Angaben sind für die Ermittlung des Schadensursachens und die Berechnung der Versicherungsleistung erforderlich.



Wenn es neben den Schaden an Fahrzeuge A und B Sachschaden gegeben hat, notieren Sie hier den Namen, die Anschrift, usw.

Wenn es Verletzte gegeben hat, notieren Sie hier deren Name, Vornamen, Anschrift, Telefonnr. und, wenn möglich die Art Ihrer Verletzungen.

Diese Angaben sind dann in die auszufüllende Unfall-Anzeige (Rückseite der Unfall-Feststellung zu übertragen).

- In Ihrem Fahrzeug: .....

- Im Fahrzeug des Dritten: .....

- Ausserhalb jedes Fahrzeugs: .....

- Andere Sachschäden als an Fahrzeugen A und B: .....

## Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht - Schadenanzeige

*Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (C.E.A.) genehmigten Vordruck*

### Bei jedem Verkehrsunfall zu verwenden.

#### Ein Unfall - was tun?

- Ist jemand verletzt:
  - Wenn die Art der Verletzungen es erfordert, rufen Sie die Nr. 112 an; diese wird die Hilfsdienste und die Polizei benachrichtigen.
  - Rufen Sie sofort die Polizei herbei - obligatorisch durch das Gesetz - wenn die Art der Verletzungen das Anrufen der Nr. 112 erfordert.
  - Notieren Sie auf der Innenseite des Umschlags Name, Adresse und Telefon der verletzten Personen bevor diese die Unfallstelle verlassen.
- **Bei Sachschaden ohne Verletzte:**
  - Falls Sie den Verkehr hindern, sollen Sie dem Verkehrsreglement gemäss Ihr Fahrzeug so bald wie möglich versetzen. Aus Vorsicht jedoch zeichnen Sie die 4 Ecken der Fahrzeuge mit Kreide oder dergleichen ab. Notieren Sie ebenfalls die eventuellen Bremsspuren, den abgefallenen Schlamm oder die Glasscherben. Fotos sind immer nützlich.
  - Rufen Sie die Polizei herbei wenn Sie der Meinung sind dies sei wichtig für Sie, zum Beispiel wenn der andere Fahrer sich weigert eine Wiedergabe des Unfallherganges zu geben oder die Feststellung zu unterzeichnen.

#### Wie ist dieses Unfallprotokoll auszufüllen?

- **Auf dem Unfallplatz:**
  1. **Verwenden Sie nur eine Garnitur** für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge usw.). **Es spielt keine Rolle, wer sie liefert oder ausfüllt.** Verwenden Sie einen Kugelschreiber, füllen Sie - wenn möglich - aus auf einen harten Untergrund, so dass die Kopien leserlich werden.
  2. **Beachten Sie** beim Ausfüllen folgendes:
    - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen a) gemäss Ziff. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente und b) gemäss Ziff. 9 Ihren Führerschein.
    - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstosses (Ziff. 10)
    - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Varianten (1 - 17) die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12) und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
    - Stellen Sie eine Unfallskizze her (Ziff. 13).
  3. Erwähnen Sie allfällige Unfallzeugen, indem Sie Namen und Adressen angeben, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit den an der Kollision Beteiligten.
  4. **Unterschreiben Sie das Unfallprotokoll und lassen Sie es auch durch den anderen Lenker unterzeichnen.**
- **Zu hause:**
  - Übergeben Sie ihm eins der Exemplare und behalten Sie selber das andere.
  - Beachten Sie die Fragen auf der Rückseite des Originals.
  - Es handelt sich um die Schadenanzeige, die Ihr Versicherer benötigt.
  - Vergessen Sie nicht anzugeben wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Experten besichtigt werden kann.
- **Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular:**
  - Verändern Sie **auf keinen Fall** den Unfallbericht auf der Vorderseite.
  - Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe, vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran dass die Formulare gleich sind. Sie können deshalb den wesentlichen Inhalt von Ziffer zu Ziffer an Grund Ihres eigenen Formulars übersetzen. Zu diesem Zwecke sind die einzelnen Fragen nummeriert.
  - Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung, zum Beispiel bei Sachschäden am eigenen Fahrzeug, Diebstahl, Feuer.

Legen Sie das neue Formularheftchen sofort in den Handschuhkasten Ihres Fahrzeuges.

# Europäischer

# Unfallbericht

## Sich nicht ärgern

## Höflich bleiben

## Ruhe bewahren

## Bitte beachten Sie die Gebrauchsanweisung