

Selbstdurchschreibesatz! Kein Kohlepapier einlegen!

# Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles _____	Uhrzeit _____	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) _____	3. Verletzte? (auch leicht) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *	5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon - <i>Insassen von A oder B unterstreichen</i> ) _____		

## Fahrzeug A

### 6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/  
Grüne Versicherungskarte)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

ja  nein

### 7. Fahrzeug

Marke, Typ \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

### 8. Versicherer

Badischer Gemeinde-Versicherungs-Verband  
Badische Allgemeine Versicherung AG  
Durlacher Allee 56 • 76131 Karlsruhe

Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Agent \_\_\_\_\_

Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_

Versicherungs- ausweis \_\_\_\_\_

oder Grüne Karte \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?

ja  nein

### 9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

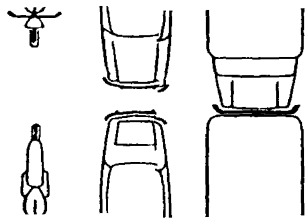
Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_

gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Für Omnibusse, Taxi usw.)

### 10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes



### 11. Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 14. Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 12. Umstände

Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

1 Fahrzeug parkte (auf der Straße)  1

2 fuhr aus der Parkstelle heraus  2

3 fuhr in eine Parkstelle hinein  3

4 fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus  4

5 fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder in einen Feldweg/Privatweg ein  5

6 bog in einen Kreisverkehr ein  6

7 fuhr im Kreisverkehr  7

8 fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur  8

9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur  9

10 wechselte die Spur  10

11 überholte  11

12 bog rechts ab  12

13 bog links ab  13

14 setzte zurück  14

15 fuhr in die Gegenfahrbahn  15

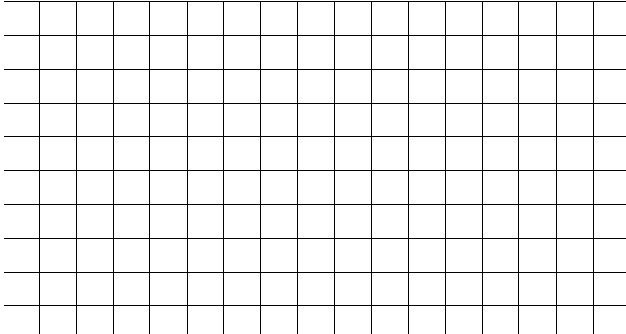
16 kam von rechts  16

17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht  17

↓ Anzahl der angekreuzten Felder ↑

## 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** \_\_\_\_\_

## Fahrzeug B

### 6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/  
Grüne Versicherungskarte)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

ja  nein

### 7. Fahrzeug

Marke, Typ \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

### 8. Versicherer

Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Agent \_\_\_\_\_

Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_

Versicherungs- ausweis \_\_\_\_\_

oder Grüne Karte \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?

ja  nein

### 9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

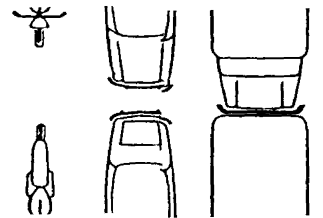
Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_

gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Für Omnibusse, Taxi usw.)

### 10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes



### 11. Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 14. Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!

Polizeilich aufgenommen?  Nein  Ja  
Gebührenpflichtig verwahrt?  Keiner  A  B

Dienststelle / Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Voraussichtlich werden gegen VN des BGV / der Badischen Allgemeinen Schadenersatzansprüche gestellt  ja  nein  
VN beabsichtigt, den Schaden selbst zu regulieren  ja  nein

◆ Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben unseres Versicherungsnehmers über den Schadenfall führen, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Schaden entsteht, zum Verlust des Versicherungsanspruchs und berechtigen den Versicherer Aufwendungen zurückzufordern. ◆

### Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell. Er ist 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 sie liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie kräftig, so daß die Kopie leserlich wird.
2. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
  - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
    - 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 (Ziff. 12), und geben Sie am Schluß die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
  - Zeichnen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
3. Nennen Sie Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten (Ziff. 5).
4. Unterschreiben Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker auch unterzeichnen. Übergeben Sie ihm ein Exemplar und behalten Sie das andere.

#### — Zuhause

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann (siehe Vorderseite, Ziff. 14).
- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht.
- Übersenden Sie das Formular unverzüglich Ihrer Versicherungsgesellschaft.

#### — Spezialfälle

- 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 Zwecke sind die einzelnen Fragen numeriert.
- Bei Unfällen im Ausland bitten wir unbedingt die Hinweise auf der Rückseite der „Grünen Karte“ zu beachten.
- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl und Feuer.

Wenn Sie einen neuen Unfallbericht erhalten: bitte **sofort** Ziff. 6, 7, 8 ausfüllen und den Bericht wieder in das Handschuhfach legen.

Wir wünschen Ihnen eine gute Fahrt!

**BGV** | Badische Versicherungen



Postanschrift: Postfach 15 49 • 76004 Karlsruhe  
Hausanschrift: Durlacher Allee 56 • 76131 Karlsruhe • Tel. (07 21) 6 60-0 • Fax (07 21) 6 60-16 88 • E-Mail: ksc@bgv.de • Internet: www.bgv.de

# Europäischer Unfallbericht

## Hinweise zur Handhabung