VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls	Zeit	2. Ort:	Ort:	3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte
		Land:		nein ☐ ja ☐

4. Sachschäden an	
anderen Fahrzeugen als A und B: nein ☐ ja ☐	anderen Gegenständen als Fahrzeugen: nein ☐ ja ☐

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

** Nichtzutreffendes streichen*

A		B
☐ 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 eine 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 Beschleunigung 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 .....

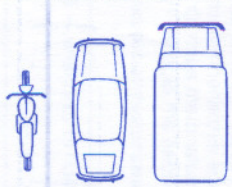
8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

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 ☐

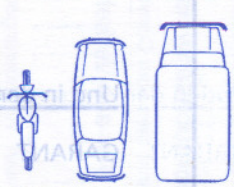
9. Fahrer (siehe Führerschein)

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 →



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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:

11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:

14. Eigene Bemerkungen:

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A B

14. Eigene Bemerkungen:

EIN BLECHSCHADEN?

Bei Alleinverschulden des Unfallgegners kein Problem. Die

SCHNELLSCHADENSTATION

der Versicherung des Unfallgegners steht zu Ihrer Verfügung. Fahren Sie hin.

IHR SCHADEN WIRD SOFORT ERLEDIGT.

Das sind die Adressen und Telefonnummern für den Raum Wien:

ALLIANZ ELEMENTAR	XII, Dörfelstraße 6–8	590 09/597 590 09/397 (FAX)
AXA	I, Uraniastraße 2 Einfahrt: Reischachstraße	711 50/10254
BASLER	III, Erdbergstraße 208	368 70 61
DER ANKER	I, Hoher Markt 9	534 74/521
DONAU	X, Favoritenstraße 82	605 06/2223
	II, Obere Donaustraße Nr. 47 Einfahrt: Untere Augartenstraße 2 (Besichtigungen)	533 36 80/2706
ERSTE N.OE.	II, Lassallestraße 7	217 20/1702
GARANT	II, Obere Donaustraße Nr. 47 Einfahrt: Untere Augartenstraße 2 (Besichtigungen)	533 36 80/2704
GENERALI	III, Erdbergstraße 208	515 90-0
	XXIII, Brunner Straße 85	865 37 25
INTERUNFALL	III, Erdbergstraße 208	797 78-0
RAIFFEISEN	III, Kelsenstraße 5	796 86 64
UNIQA	III, Kelsenstraße 5	796 86 65
VOLKSWAGEN-VERSICHERUNGSDIENST	III, Erdbergstraße 208	368 70 61
	XXIII, Brunner Straße 85	865 37 25
WIENER STÄDTISCHE	II, Obere Donaustraße Nr. 47 Einfahrt: Untere Augartenstraße 2 (Besichtigungen)	531 39/2693 533 36 80/2704
ZÜRICH VERSICHERUNG	II, Lassallestraße 7	217 20/1702

Und in der Zentrale der folgenden Versicherungen geht es genau so schnell:

GARANT	Wien	IV, Wohllebengasse 4	505 28 96
GRAZER WECHSELSEITIGE	Graz	Herrengasse 18–20	(0316) 80 37/464
Besichtigungen:		Niesenbergergasse 37	
OBERÖSTERREICHISCHE	Linz	Gruberstraße 32	(0732) 78 91-0
UNIQA	Wien	II, Untere Donaustraße 47	211 75-0
VAV	Wien	III, Münzgasse 6	716 07/401
VICTORIA-VOLKSBANKEN	Wien	I, Schottengasse 10	313 41/21, 22

1 Mio - printcom 08/02

Copyright CEA 2001

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

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

Für alle Verkehrsunfälle verwendbar

Ein Unfall – was tun?

- ist jemand verletzt:
  Arzt und Polizei rufen lassen. Veränderungen der Unfall-Lage sind nur erlaubt, wenn sie zum Schutze des Verletzten oder zur Sicherung des Verkehrs notwendig sind. Ohne Zustimmung der Polizei dürfen Beteiligte (inkl. Mitfahrer) die Unfallstelle nur verlassen, wenn sie Erste Hilfe benötigen oder um die Polizei herbeizurufen.
- Bei Sachschäden ohne Verletzte:
  Übergeben Sie Ihrem Unfallpartner unbedingt Ihre Fahrzeugpapiere zur Einsichtnahme (Identitätsnachweiserfordernis aufgrund der Straßenverkehrsordnung!). Unfallbericht erstellen und beiderseits unterzeichnen; er dient der Festlegung des Tatbestandes und erfordert keine Einigung über die Schuldfrage. Auch nicht übereinstimmende Unfallschilderungen können festgehalten werden, nötigenfalls auf separatem Blatt. Unfallstelle aus verschiedenen Blickwinkeln fotografieren und eventuell ausmessen. Sofort der zuständigen Versicherungsgesellschaft zustellen.
- Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

– Auf dem Unfallort

1. Verwenden Sie nur eine Garnitur 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 Kopien leserlich werden.
2. Beachten Sie bitte beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
   - Beziehen Sie sich bei der Anwort auf die Fragen
     a) gem. Ziff. 6 u. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Polizze oder Grüne Karte) u.
     b) gemäß Ziffer 9 auf 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.
   - Erstellen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
3. Erwähnen Sie allfällige Unfallzeugen, indem Sie Namen und Adressen angeben, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit dem an der Kollision Beteiligten.
4. Unterschreiben Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker unterzeichnen. Übergeben Sie dem mitbeteiligten Fahrer ein Exemplar und behalten Sie das andere zwecks Weiterleitung an Ihre Versicherungsgesellschaft. Dieses ist, falls der Fahrzeuglenker mit dem Versicherungsnehmer nicht ident ist, vorher noch vom Versicherungsnehmer mit zu unterzeichnen.

– Zuhause

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Experten besichtigt werden kann.
- Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht auf der Vorderseite.
- Übergeben Sie das Formular unverzüglich.

– Spezialfälle

- Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe vom Comite Europeen 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 auf Grund Ihres eigenen Formulares übersetzen. Zu diesem Zwecke sind die einzelnen Fragen numeriert.
- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschaden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug, Diebstahl, Feuer.

Nur nützlich in Griffnähe. – Darum bitte ins Handschuhfach legen.

Copyright CEA 2001

Europäischer Unfallbericht

Bitte höflich bleiben

Bitte Ruhe bewahren.

Hinweise zur Handhabung

Copyright CEA 2001. Alle Rechte beim CEA (Comité Européen des Assurances). Jeder Nachdruck oder jede Abänderung dieses Dokumentes sind ohne vorhergehende schriftliche Genehmigung durch das CEA verboten.