

# UNFALLBERICHT

Kein Schuldbekennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadensregulierung. Von **BEIDEN** Fahrzeuglenkern auszufüllen!

<b>1. Datum</b> des Unfalls:	Uhrzeit:	<b>2. Ort</b> Strasse, Haus-Nr. oder Kilometerstein	<b>3. Verletzte</b> (auch Leichtverletzte)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>4. Andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A und B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		anderen Gegenständen als Fahrzeugen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>5. Zeugen</b> Name, Anschrift, Telefon (Insassen unterstreichen)			

**Fahrzeug A**

**6. Versicherungsnehmer/Versicherter** Name und Adresse (Grossbuchstaben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (privat / dienstlich)

**Fahrzeug B**

**6. Versicherungsnehmer/Versicherter** Name und Adresse (Grossbuchstaben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (privat / dienstlich)

**7. Fahrzeug**

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

**8. Versicherer** Name der Gesellschaft

Vers. Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)

Versicherungspolice oder Grüne Karte - gültig bis

Name der Geschäftsstelle

Anschrift

Tel. oder E-Mail

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert?  nein  ja

**9. Fahrzeuglenker** Name (siehe Führerschein)

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Tel. oder E-Mail

Führerschein-Nr. Klasse

Gültig bis

**7. Fahrzeug**

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

**8. Versicherer** Name der Gesellschaft

Vers. Nr. Nr. der Grünen Karte (für Ausländer)

Versicherungspolice oder Grüne Karte - gültig bis

Name der Geschäftsstelle

Anschrift

Tel. oder E-Mail

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert?  nein  ja

**9. Fahrzeuglenker** Name (siehe Führerschein)

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Tel. oder E-Mail

Führerschein-Nr. Klasse

Gültig bis

**12. Unfallumstände**  
Bitte Zutreffendes ankreuzen

Fahrzeug

\*parkte / hielt

\*verliess einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür

parkte ein

verliess einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg

prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Fahrspur auf das Heck

fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Fahrspur

wechselte die Fahrspur

überholte

bog nach rechts ab

bog nach links ab

setzte zurück

wechselte auf eine Fahrspur über die dem Gegenverkehr vorbehalten ist

kam von rechts (auf einer Kreuzung)

hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet

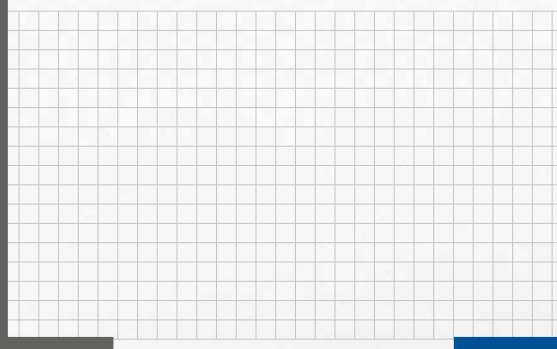
← Anzahl der angekreuzten Felder →

**Unbedingt von BEIDEN FAHRERN zu unterzeichnen:**  
Kein Schuldbekennnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadensregulierung.

**13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls**  
Geben Sie genau an:

1. Strassenführung  
2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile)  
3. Ihre Position im Moment des Zusammenstosses

4. Verkehrszeichen  
5. Strassennamen



**10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstosses**

**10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstosses**

**11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

**15. Unterschrift des Fahrzeuglenkers A**

\_\_\_\_\_

**11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

**15. Unterschrift des Fahrzeuglenkers B**

\_\_\_\_\_

Nach der Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!

Name und Anschrift angeben. Für Fahrer von Omnibussen Taxi usw.  
© Copyright 1972 CEA (Comité des Assurances)