

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

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

Für alle Verkehrsunfälle 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, sodass die Kopie leserlich wird.
2. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
 - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
 - a) gemäß Ziffer 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Police oder Grüne Karte) und
 - b) gemäß Ziffer 9 auf Ihren Führerschein.
 - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziffer 10).
 - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Tatbestände (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziffer 12), und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
 - Zeichnen Sie eine Unfallskizze (Ziffer 13).
3. Nennen Sie Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten.
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 (Ziffer 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.
- Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschäden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl und Feuer.

Bitte das Formular mit Kugelschreiber im Handschuhfach aufbewahren.

Schnelle Hilfe im In- und Ausland für Schadenmeldungen und Pannenhilfe unter **+49 (0) 4821 773680**

Den Schaden können Sie uns bequem über mehrere Wege melden:

Telefon +49 (0) 4821 773680
Telefax +49 (0) 4821 7738888
Internet itzehoer.de/schaden
E-Mail schaden@itzehoer.de

Selbstverständlich hilft Ihnen auch gern Ihr Vermittler weiter.



Was können wir für Sie tun?

Informieren Sie sich über den unkomplizierten Schadenservice auf itzehoer.de/schaden.

Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 Versicherungsverein a.G., Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe.

Europäischer Unfallbericht

Bitte höflich bleiben

Bitte Ruhe bewahren

Hinweise zur Handhabung

VERKEHRSunFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls _____ Zeit _____

2. PLZ/Ort _____

3. Verletzte, einschl. Leichtverletzte
 nein ja

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

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 (Büro oder Makler) _____

NAME _____
 Anschrift _____
 Land _____
 Telefon oder E-Mail _____

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

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME _____
 Vertragsnummer _____
 Nummer der Grünen Karte _____
 Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom _____ bis _____
 Geschäftsstelle (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 _____

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 _____

12. UNFALLUMSTÄNDE

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

Nichtzutreffenden Text streichen

<p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 parkte/hielt</p> <p><input type="checkbox"/> 2 verließ einen Parkplatz/ öffnete die Wagentür</p> <p><input type="checkbox"/> 3 parkte ein</p> <p><input type="checkbox"/> 4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren</p> <p><input type="checkbox"/> 5 fuhr in einen Kreisverkehr ein</p> <p><input type="checkbox"/> 6 fuhr in einem Kreisverkehr</p> <p><input type="checkbox"/> 7 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf</p> <p><input type="checkbox"/> 8 für in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne</p> <p><input type="checkbox"/> 9 wechselte die Kolonne</p> <p><input type="checkbox"/> 10 überholte</p> <p><input type="checkbox"/> 11 bog nach rechts ab</p> <p><input type="checkbox"/> 12 bog nach links ab</p> <p><input type="checkbox"/> 13 setzte zurück</p> <p><input type="checkbox"/> 14 wechselte auf die Gegenfahrbahn</p> <p><input type="checkbox"/> 15 kam von rechts (auf einer Kreuzung)</p> <p><input type="checkbox"/> 16 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet</p>	<p>B</p> <p><input type="checkbox"/> 1 parkte/hielt</p> <p><input type="checkbox"/> 2 verließ einen Parkplatz/ öffnete die Wagentür</p> <p><input type="checkbox"/> 3 parkte ein</p> <p><input type="checkbox"/> 4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren</p> <p><input type="checkbox"/> 5 fuhr in einen Kreisverkehr ein</p> <p><input type="checkbox"/> 6 fuhr in einem Kreisverkehr</p> <p><input type="checkbox"/> 7 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf</p> <p><input type="checkbox"/> 8 für in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne</p> <p><input type="checkbox"/> 9 wechselte die Kolonne</p> <p><input type="checkbox"/> 10 überholte</p> <p><input type="checkbox"/> 11 bog nach rechts ab</p> <p><input type="checkbox"/> 12 bog nach links ab</p> <p><input type="checkbox"/> 13 setzte zurück</p> <p><input type="checkbox"/> 14 wechselte auf die Gegenfahrbahn</p> <p><input type="checkbox"/> 15 kam von rechts (auf einer Kreuzung)</p> <p><input type="checkbox"/> 16 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet</p>
--	--

← →

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

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

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls

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

14. Eigene Bemerkungen _____

14. Eigene Bemerkungen _____

A

B

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern.