

# Europäischer Unfallbericht

Dieser **Unfallbericht** ist kein Schuldanerkennnis sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

**Von beiden Fahrzeugenkern auszufüllen.**  
Kann der andere Fahrzeuglenker den Bericht nicht ausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B“.

<b>1) Tag</b> des Unfalles _____	Uhrzeit _____	<b>2) Ort</b> (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) _____	<b>3) Anzahl:</b> Verletzte/Tote <b>*</b> in Fzg. A <input type="text"/> <input type="text"/> in Fzg. B <input type="text"/> <input type="text"/> andere <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>4)</b> Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		<b>5) Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon – <i>Insassen unterstreichen</i> ) _____	

## Fahrzeug A

## Fahrzeug B

**6) Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

**6) Versicherungsnehmer** (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

Telefon (von 9 – 16 Uhr) \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
nein  ja

Telefon (von 9 – 16 Uhr) \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
nein  ja

### 7) Fahrzeug

Marke, Typ \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

### 7) Fahrzeug

Marke, Typ \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

### 8) Versicherung

**Versicherungs-Nr.** \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_  
(Für Ausländer)  
„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis \_\_\_\_\_

**Versicherungs-Nr.** \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte \_\_\_\_\_  
(Für Ausländer)  
„Attestation“ oder Grüne Karte gültig bis \_\_\_\_\_

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?  
nein  ja

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?  
nein  ja

### 9) Fahrzeuglenker

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_  
gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

### 9) Fahrzeuglenker

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ ausgestellt durch \_\_\_\_\_  
gültig ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

### 12) Bitte Zutreffendes ankreuzen

- |    |   |    |                          |
|----|---|----|--------------------------|
| 1  | Fahrzeug war abgestellt                               | 1  | <input type="checkbox"/> |
| 2  | fuhr an   | 2  | <input type="checkbox"/> |
| 3  | hielt an  | 3  | <input type="checkbox"/> |
| 4  | fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus                  | 4  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | bog in Grundstück oder Feldweg ein                    | 5  | <input type="checkbox"/> |
| 6  | bog in einen Kreisverkehr ein                         | 6  | <input type="checkbox"/> |
| 7  | fuhr im Kreisverkehr                                  | 7  | <input type="checkbox"/> |
| 8  | fuhr auf  | 8  | <input type="checkbox"/> |
| 9  | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur | 9  | <input type="checkbox"/> |
| 10 | wechselte die Spur                                    | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | überholte   | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | bog rechts ab   | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 13 | bog links ab  | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 14 | fuhr rückwärts  | 14 | <input type="checkbox"/> |
| 15 | fuhr in die Gegenfahrbahn                             | 15 | <input type="checkbox"/> |
| 16 | kam von rechts  | 16 | <input type="checkbox"/> |
| 17 | beachtete Vorfahrtszeichen nicht                      | 17 | <input type="checkbox"/> |

← Anzahl der angekreuzten Felder →

**10)** Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓



### 11) Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 14) Bemerkungen (evtl. Zeugen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**13) Unfallskizze**  
Bezeichnen Sie: 1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



Aufnehmende Polizei-Dienststelle: \_\_\_\_\_

Tagebuch Nr.: \_\_\_\_\_

### 15) Unterschrift der Fahrzeuglenker

A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

**10)** Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ↓



### 11) Sichtbare Schäden

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 14) Bemerkungen (evtl. Zeugen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Name und Anschrift angeben.

## Für Ihr Handschuhfach

# EUROPÄISCHER UNFALLBERICHT

Bitte Ruhe bewahren! Bitte höflich bleiben!

### Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

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

#### Für alle Autounfälle brauchbar

Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

#### Am Unfallort

1. Verwenden Sie nur einen Vordruck-Satz für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.). Es spielt keine Rolle, wer den Vordruck 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.
4. Unterschreiben Sie den Unfallbericht und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker auch unterzeichnen. Übergeben Sie ihm die Durchschrift und behalten Sie das Original.
5. Kann der andere Fahrzeuglenker den Bericht nicht mitausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B“.

#### Zuhause

Vergessen Sie nicht, unter Ziff. 14 „Bemerkungen“ anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann.

Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht. Übersenden Sie das Original unverzüglich Ihrer Versicherungsgesellschaft.

#### Spezialfälle

Besitz 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.

## Notrufnummern im Ausland

	Polizei	Rettungsdienst	Mobilnetz
Albanien	19	17	128/129
Algerien	17	14	
Andorra	17	15	
Belgien	101	100	
Bosnien Herzegowina	92	94	
Bulgarien	160	150	
Serbien und Montenegro	92	94	
Dänemark	112	112	
Estland	110	112	112
Finnland	112	112	112
Frankreich	17	15	112
Griechenland	112	112	112
Großbritannien mit Nord-Irland	112	112	112
Irland-Republik	999	999	999
Island	999	999	112
Island	112	112	112
Italien	112	118	112
Kroatien	92	94	112
Lettland	02	03	112
Litauen	02	03	113
Luxemburg	113	112	112
Madeira	112	112	112
Malta	112	112	112
Mazedonien	192	194	985
Niederlande	112	112	112
Norwegen	112	113	
Österreich	133	144	112
Polen	997	999	112
Portugal	112	112	112

Rumänien	955	961	112
Russische Föderation	02	03	
Schweden	112	112	
Schweiz	117	144	112
Slowakische Republik	158/112	155/112	112
Slowenien	113	112	112
Spanien	112	061	112
Tschechien	158/112	155/112	112
Türkei	155	112	112
Tunesien	197	190	112
Ungarn	107	104	112
Weißrußland	112	112	
Zypern	112	112	112

## So finden Sie deutsche Auslandsvertretungen im Telefonbuch

Die Botschaften, Generalkonsulate, Konsulate, Außenstellen, Honorargeneralkonsuln und Honorarkonsuln der Bundesrepublik Deutschland finden Sie in den örtlichen Telefonbüchern unter folgenden Bezeichnungen:

**Englisch:** Embassy of the Federal Republic of Germany ●  
Consulate General ... ● Consulate ... ● Honorary Consul General ...  
● Honorary Consul ...

**Französisch:** Ambassade de la République fédérale d'Allemagne ●  
Consulat Général ... ● Consulat ... ● Consul Honoraire ...

**Spanisch:** Embajada de la República Federal de Alemania ●  
Consulado General ... ● Cónsul Honorario ... ● Dependencia de la Sección Consular de la Embajada ... ● Dependencia del Consulado General ...

**Portugiesisch:** Embaixada da República Federal da Alemanha ●  
Consulado Geral ... ● Cônsul Honorário ...

**Italienisch:** Ambasciata della Repubblica Federale di Germania ●  
Consolato Generale ... ● Consolato ... ● Console Onorario ...