Europäischer Unfallbericht

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

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen.
Kann der andere Fahrzeuglenker den Bericht nicht mitausfüllen, so beantworten Sie bitte – soweit möglich – auch die Fragen des Teiles „B".

1) Tag des Unfalles	Uhrzeit	**2) Ort** (Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	**3) Anzahl:** Verletzte/Tote *
			in Fzg. A ☐ ☐
			in Fzg. B ☐ ☐
			andere ☐ ☐
4) Andere Sachschäden an den Fahrzeugen A und B nein ☐ ja ☐		**5) Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – *Insassen unterstreichen*)	

Fahrzeug A

6) Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Ministerium des Innern des Landes
Nordrhein-Westfalen
Friedrichstraße 62 - 80, 40217 Düsseldorf
vertreten durch die zuständige Bezirksregierung
(siehe Merkblatt für Unfallgegner)

Telefon *(von 9 – 16 Uhr)* siehe Merkblatt für Unfallgegner

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☑ ja ☐

7) Fahrzeug

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8) Versicherung

Siehe Angaben zu Nr. A 6

Versicherungs-Nr.

Nr. der Grünen Karte *(Für Ausländer)*

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☑ ja ☐

9) Fahrzeuglenker

Name

Vorname

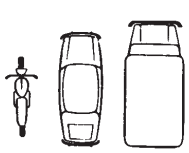
Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

gültig ab bis
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

10) Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11) Sichtbare Schäden

14) Bemerkungen (evtl. Zeugen)

A

Fahrzeug B

6) Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

Telefon *(von 9 – 16 Uhr)*

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ☐ ja ☐

7) Fahrzeug

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8) Versicherung

Versicherungs-Nr.

Nr. der Grünen Karte *(Für Ausländer)*

„Attestation" oder Grüne Karte | gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? nein ☐ ja ☐

9) Fahrzeuglenker

Name

Vorname

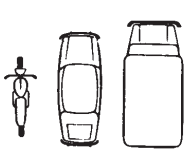
Adresse

Führerschein-Nr.

Klasse ausgestellt durch

gültig ab bis
(Für Omnibusse, Taxi usw.)

10) Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11) Sichtbare Schäden

14) Bemerkungen (evtl. Zeugen)

B

12) Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	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	fuhr rückwärts	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. 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

04/13 40. BR0130

* Name und Anschrift angeben

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!
Original an Versicherungsgesellschaft senden!

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 Meinungverschiedenheiten.
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
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.

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	**112**	**112**	**112**
mit Nord-Irland	**999**	**999**	**999**
Irland-Republik	**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 Förderation	**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 Honorario ...

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