

Unfallbericht

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon; <i>Insassen von A und B unterstreichen</i>)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/
Grüne Versicherungskarte)

Name: _____
 Vorname: _____
 Anschrift: _____

 Telefon: _____
 Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
 nein ja

7. Fahrzeug

Marke, Typ: _____
 Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer

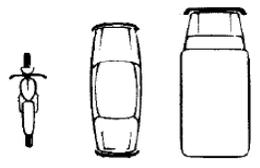
Vers.-Nr.: _____
 Agent: _____
 Nr. der Grünen Karte: _____
 Versicherungs-
 ausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____
 Besteht eine Vollkaskoversicherung?
 nein ja

9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____
 Führerschein-Nr.: _____
 Klasse: _____ ausgestellt durch: _____

 gültig ab _____ bis _____
 (Für Omnibusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

12. Umstände

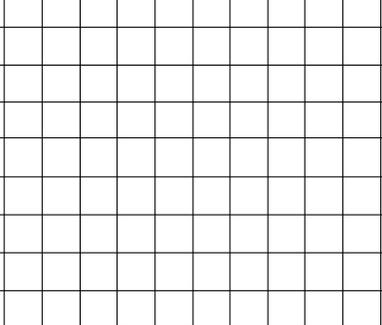
Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

- | | | | |
|--------------------------|----|--|----|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Fahrzeug parkte (auf der Straße) | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 | fuhr aus der Parkstelle heraus | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 | fuhr in eine Parkstelle hinein | 3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 | fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus | 4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 | fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg 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 heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur | 8 |
| <input type="checkbox"/> | 9 | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderer 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 | setzte zurück | 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 |

◀ Anzahl der angekreuzten Felder ▶

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile)
 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen



15. Unterschrift beider Fahrer

A _____
B _____

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer

(siehe Kfz-Schein/
Grüne Versicherungskarte)

Name: _____
 Vorname: _____
 Anschrift: _____

 Telefon: _____
 Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?
 nein ja

7. Fahrzeug

Marke, Typ: _____
 Amtl. Kennzeichen: _____

8. Versicherer

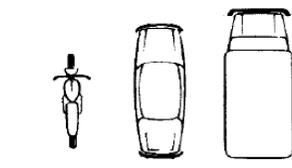
Vers.-Nr.: _____
 Agent: _____
 Nr. der Grünen Karte: _____
 Versicherungs-
 ausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____
 Besteht eine Vollkaskoversicherung?
 nein ja

9. Fahrer (siehe Führerscheindaten)

Name: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____
 Führerschein-Nr.: _____
 Klasse: _____ ausgestellt durch: _____

 gültig ab _____ bis _____
 (Für Omnibusse, Taxis usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

So gehen Sie richtig vor.

Der Unfallbericht entspricht dem Modell des Comité Européen des Assurances (CEA). Er ist für alle Autounfälle brauchbar. Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

Am Unfallort.

1. Füllen Sie zwei Unfallberichte aus, einen für Sie, einen für Ihren Unfallgegner. Es spielt keine Rolle, wer die Formulare liefert oder ausfüllt. Schreiben Sie mit Kugelschreiber. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichts 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 die Unfallberichte, und lassen Sie sie auch durch den anderen Lenker unterzeichnen.

Zu Hause.

- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann (Ziff. 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 Kaskoversicherungen zum Beispiel bei Sachschaden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl und Feuer.

Versicherung	Tel.	Fax	e-mail	Internet
Allianz Elementar	+43 1 59009- 9009	+43 1 59009+30 09	schaden@allianz.at	www.allianz.at
Donau	+43(0) 50 330-330	+43(0) 50330-99- 70000	donau@donauversicherung.at	www.donauversicherung.at
Ergo Versicherung AG	+43 1 27444-0	+43 1 27444- 6010	office@ergo-austria.at	www.ergo-austria.at
Garanta	+43 (0) 662 4487- 848	+43 (0) 662 4487- 330	leistung@garanta.at	www.garanta.at
Generali	+43 (0) 1 53401-0	+43 (0) 1 53401- 12555	kfzschadensmeldung.at@generali.com	www.generali.at
Grazer Wechselseitige	+43 (0) 316 8037- 6264	+43 (0) 316 8037- 96264	leistung-huk@grawe.at	www.grawe.at
HDI Versicherung AG	+43 (0) 50905-0	+43(0) 50905 502-608	leistung@hdi.at	www.hdi.at
Helvetia Vers.-AG	+43(0) 50222- 1000	+43(0) 50222- 91000	schaden@helvetia.at	www.helvetia.at
Kärntner Landesversicherung a G.	+43(0) 463 5818-0	+43(0) 463 5818-600	anfragen@klv.at	www.klv.at
MUKI	+43(0) 50665- 1000	+43(0) 50665 4400	kfz-schaden@muki.com	www.muki.com
Niederösterreichisch e Versicherung AG	+43(0) 2742- 9013-0	+43(0) 2742- 9013-6395	info@noevers.at	www.noevers.at
Oberösterreichische Vers. AG.	+43(0) 57891 71 242	+43 (0) 57891- 917799	schadenservice@ooev.at	www.keinesorgen.at
Raiffeisen Versicherung AG	+43 (0) 800-22 55 88	+43 1 21119- 1419	service@raiffeisen-versicherung.at	www.raiffeisen-versicherung.at
Salzburger Landesvers. AG	+43 (0) 50677-671	+43(1) 50677-676	schaden@uniqa.at	www.salzburg.biz
SK Vers. AG	+43 1 216 15 61	+43 1 216 33 69	schaden@sk-versicherung.at	www.sk-versicherung.at
SOVAG	+43 1 505 54 98	+43 1 505 54 98-50	schaden@sovag.at	www.sovag.at
Tiroler Versicherung V.a.G.	+43 (0) 512 5313- 0	+43 (0) 512 5313- 1294	schaden@tiroler.at	www.tiroler.at
UNIQA Österreich Versicherungen AG	+43 (0) 50677-671	+43 (0) 50677-676	schaden@uniqa.at	www.uniqa.at
VAV	+43 1 71607-0	+43 1 71607-400	schaden@vav.at	www.vav.at
Vorarlberger Landes Versicherung V.a.G.	+43 (0) 5574 412 11 88	+43 (0) 5574 412 98	schaden@vlv.at	www.vlv.at
Wiener Städtische	+43 (0) 50 350 355	+43 (0) 50350-99- 2000	kundenservice@staetische.co.at	www.wiener staetische.at
Wüstenrot	+43 (0) 57070-510	+43 (0) 57070-535	schaden@wuestenrot.at	www.wuestenrot.at
Zürich	+43 (0) 50 1255-1255	+43 (0) 50 1255-1881	leistung@at.zurich.com	www.zurich.at