Was tun im Schadensfall ?

1 Bringen Sie sich in Sicherheit

- Gibt es Verletzte? Rufen Sie **112** an!
- Stellen Sie Ihr Gefahrendreieck auf und ziehen Sie sich eine Warnweste an.
- Bringen Sie sich in Sicherheit! Begeben Sie sich zum beispiel hinter eine Leitplanke.

2 Machen Sie Fotos und notieren Sie die Kontaktdaten der Zeugen

Bevor Sie die Fahrzeuge eventuell umstellen, fotografieren Sie Folgendes:

- Kennzeichen des (der) anderen Fahrzeugs (Fahrzeuge),
- Unfallort und Fahrzeugschäden.

Notieren Sie auch die vollständigen Kontaktdaten der Zeugen: Name, Adresse und Telefonnummer.

3 Ist Ihr Fahrzeug immobilisiert, brauchen Sie Hilfe? Dann rufen Sie 02 550 05 55 an

Unser Beistand organisiert für Sie, 24 Stunden am Tag, 7 Tage die Woche:

- Die ersten Notdienste,
- Pannenhilfe oder Abschleppen des immobilisierten Fahrzeugs;
- Rückkehr der Insassen nach Hause;
- Einen Ersatzwagen (je nach den Deckungen und der Art des Unfalls).

Denken Sie daran:
Die Entscheidung für eine von AXA autorisierte Werkstatt bietet Vorteile!

4 Füllen Sie Ihren Verkehrsunfallbericht aus

- Bleiben Sie ruhig und höflich und beschreiben Sie die Fakten objektiv.
- Wählen Sie die auf Sie zutreffende Spalte (A oder B) aus und füllen Sie sie anhand der Grünen Karte aus.
- Überprüfen Sie die Angaben, die der/die andere(n) Fahrer notieren.
- Füllen Sie den für Sie bestimmten Abschnitt selbst aus! Außer wenn die Polizei oder Ihr Makler anwesend ist.
- Machen Sie eine deutliche und detaillierte Skizze an:
  - Mit einem Pfeil geben Sie die Richtung eines sich bewegenden Fahrzeugs an (kein Pfeil, wenn Sie still standen!).
  - Geben Sie die Position der Ampeln deutlich an.
  - Geben Sie den Straßenrand deutlich an.
- Vorderseite: Bringen Sie nach der Unterzeichnung durch die 2 Fahrer keine Änderungen mehr an! Rückseite: kann später ausgefüllt werden.

Denken Sie daran:
Überprüfen Sie, ob die Durchschlagskopie deutlich lesbar ist und machen Sie ein Foto!

5 Liefern Sie Ihren Verkehrsunfallbericht Ihrer Versicherungsgesellschaft

- Über Ihren Makler oder über seine Kundenzone.
- In Ihrer MyAXA-Kundenzone.
- Über die Registerkarte “Schadensmeldung” auf www.axa.be

Denken Sie daran:
In Ihrer Kundenzone sind alle Ihre Daten bereits ausgefüllt!

6 Lassen Sie Ihren Wagen reparieren

Eine AXA anerkannte Werkstatt wählen, könnte Ihnen viele Vorteile bieten:

- Ersatzwagen, unabhängig davon, ob Sie den Unfall verschuldet haben oder nicht,
- Drittzahlersystem (Sie leisten keine Anzahlung für die Reparatur), wenn Sie keine Schuld trifft oder eine Vollkaskoversicherung abgeschlossen haben;
- Reduzierung der Selbstbeteiligung ODER der Prämien abhängig von den Bedingungen Ihres Vertrages,
- Schnellere Begutachtung, lebenslange Garantie für die Reparaturen und kostenlose Basisüberprüfung und Reinigung.

Unfall im Ausland?

Rufen Sie **+32 2 550 55 55** an. AXA sorgt dann dafür, dass Ihr Auto zur nächsten Werkstatt abgeschleppt wird. Wenn Sie sich auch für den Versicherungsschutz “Fahrzeugbeistand” entschieden haben, stellen wir einen Ersatzwagen zur Verfügung.

Ist der andere Fahrer aggressiv, hat er Alkohol konsumiert, verweigert er die Unterzeichnung … ?

Dann rufen Sie die Polizei unter **101** an.

Sind Sie sich mit dem anderen Fahrer über die Fakten oder die Skizze nicht einig?

Dann geben Sie dies deutlich im Feld “Eigene Bemerkungen” Ihres Verkehrsunfallberichts an oder nehmen eine einseitige Erklärung vor.

Diebstahl, Glasbruch, nur Unfall. Was mache ich?

- **Diebstahl:** Anzeige bei der Polizei ist erforderlich.
- **Glasbruch**, nehmen Sie unverzüglich Kontakt mit CarGlass oder Autoglass Clinic auf. Kein Verkehrsunfallbericht erforderlich, sie sorgen für alles.

CARGLASS 0800/166.16

AUTOGLASS CLINIC 0800/ 233.32

- **Unfall alleine:**
  Der Verkehrsunfallbericht ist nicht erforderlich, wenn Sie die digitale Erklärung ausfüllen.

Ihr Makler
Ihre beste Versicherung

Zweifel? Hilfe nötig? Nehmen Sie Kontakt mit Ihrem Makler auf!

AXA Belgium, Versicherungsaktiengesellschaft, zugelassen unter der Nr. 0039 für die Ausübung der Sparten Leben und Nicht-Leben (KB 04-07-1979, BS 14-07-1979)
Gesellschaftssitz: Troonplein 01 - 1000 Brüssel (Belgien) • www.axa.be • Tel.: 02 678 61 11 • ZDU-Nr.: MWST BE 0404.483.367 RJP Brüssel
4.18.3419 - 0119 - V.H.: G.Uytterhoeven, AXA Belgium AG, Troonplein 01 - 1000 Brüssel (Belgien).

Füllen Sie das Formular anhand dieses Beispiels aus

Zeugen: geben Sie ihre Namen und Adresse an:

Kreuzen Sie die Felder an, die mit Ihrer Lage übereinstimmen
- linke Felder Fahrzeug A
- rechte Felder Fahrzeug B

Erwähnen Sie die vollständige Identität des Versicherungsnehmers

Erwähnen Sie deutlich die Marke, den Typ und das amtliche Kennzeichen des Fahrzeugs

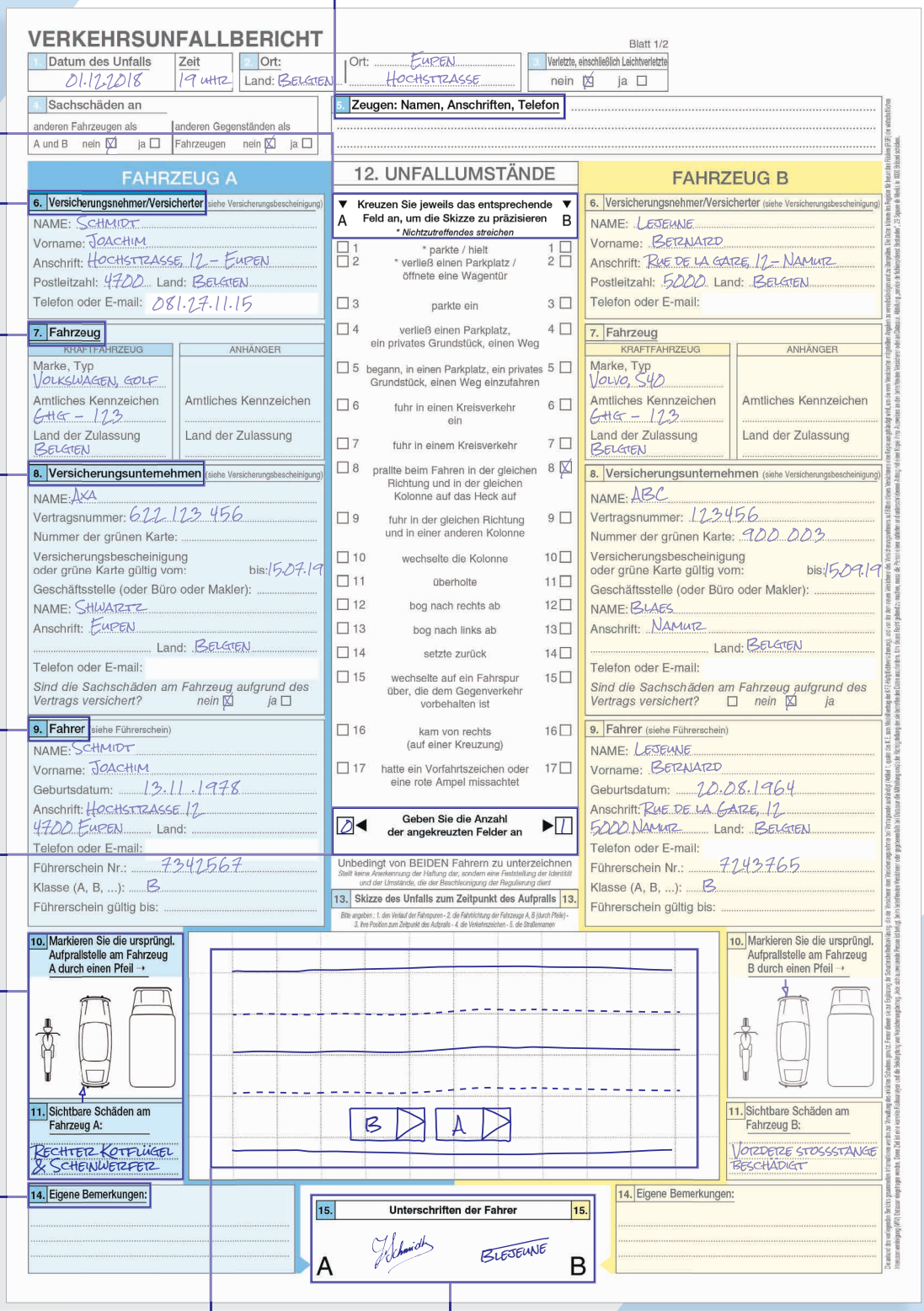
Der Name der Versicherungsgesellschaft und die Vertragsnummer sind wichtig

Name, Vorname, Adresse des Fahrzeuglenkers und Auskünfte über seinen Führerschein

Zählen Sie die Anzahl der angekreuzten Felder auf

Geben Sie an, wo das Fahrzeug ***zuerst*** berührt wurde und beschreiben Sie auch die Schwere der sichtbaren Schäden am Fahrzeug

Erwähnen Sie Ihre besonderen Bemerkungen, um den Sachverhalt näher zu bestimmen. Wenn Sie mit den Bemerkungen des Fahrers des anderen Fahrzeugs nicht einverstanden sind, geben Sie es an.



VERKEHRSUNFALLBERICHT

Blatt 1/2

1. Datum des Unfalls: 01.12.2018 — Zeit: 19 UHR
2. Ort: Land: BELGIEN — Ort: EUPEN, HOCHSTRASSE
3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte: nein ☒ ja ☐
4. Sachschäden an: anderen Fahrzeugen als A und B: nein ☒ ja ☐ — anderen Gegenständen als Fahrzeugen: nein ☒ ja ☐
5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: SCHMIDT
Vorname: JOACHIM
Anschrift: HOCHSTRASSE 12 – EUPEN
Postleitzahl: 4700 Land: BELGIEN
Telefon oder E-mail: 081.27.11.15

7. Fahrzeug
KRAFTFAHRZEUG: Marke, Typ: VOLKSWAGEN, GOLF; Amtliches Kennzeichen: GHG – 123; Land der Zulassung: BELGIEN
ANHÄNGER: Amtliches Kennzeichen; Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: AXA
Vertragsnummer: 622.123.456
Nummer der grünen Karte:
Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis: 15.07.19
Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
NAME: SHWARTZ
Anschrift: EUPEN
Land: BELGIEN
Telefon oder E-mail:
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein ☒ ja ☐

9. Fahrer (siehe Führerschein)
NAME: SCHMIDT
Vorname: JOACHIM
Geburtsdatum: 13.11.1978
Anschrift: HOCHSTRASSE 12
4700 EUPEN Land:
Telefon oder E-mail:
Führerschein Nr.: 7342567
Klasse (A, B, ...): B
Führerschein gültig bis:

12. UNFALLUMSTÄNDE

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren (A / B)
* Nichtzutreffendes streichen

A		B
☐ 1	* parkte / hielt	☐ 1
☐ 2	* verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	☐ 2
☐ 3	parkte ein	☐ 3
☐ 4	verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	☐ 4
☐ 5	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	☐ 5
☐ 6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	☐ 6
☐ 7	fuhr in einem Kreisverkehr	☐ 7
☐ 8	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	☒ 8
☐ 9	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	☐ 9
☐ 10	wechselte die Kolonne	☐ 10
☐ 11	überholte	☐ 11
☐ 12	bog nach rechts ab	☐ 12
☐ 13	bog nach links ab	☐ 13
☐ 14	setzte zurück	☐ 14
☐ 15	wechselte auf ein Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist	☐ 15
☐ 16	kam von rechts (auf einer Kreuzung)	☐ 16
☐ 17	hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet	☐ 17

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 Beschleunigung der Regulierung dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.
Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) - 3. Ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls - 4. die Verkehrszeichen - 5. die Straßennamen

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: LEJEUNE
Vorname: BERNARD
Anschrift: RUE DE LA GARE 12 – NAMUR
Postleitzahl: 5000 Land: BELGIEN
Telefon oder E-mail:

7. Fahrzeug
KRAFTFAHRZEUG: Marke, Typ: VOLVO, S40; Amtliches Kennzeichen: GHG – 123; Land der Zulassung: BELGIEN
ANHÄNGER: Amtliches Kennzeichen; Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: ABC
Vertragsnummer: 123456
Nummer der grünen Karte: 900.003
Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis: 15.09.19
Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
NAME: BLAES
Anschrift: NAMUR
Land: BELGIEN
Telefon oder E-mail:
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☒ ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)
NAME: LEJEUNE
Vorname: BERNARD
Geburtsdatum: 20.08.1964
Anschrift: RUE DE LA GARE, 12
5000 NAMUR Land: BELGIEN
Telefon oder E-mail:
Führerschein Nr.: 7243765
Klasse (A, B, ...): B
Führerschein gültig bis:

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →

11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:
RECHTER KOTFLÜGEL & SCHEINWERFER

14. Eigene Bemerkungen:

B A

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →

11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:
VORDERE STOSSSTANGE BESCHÄDIGT

14. Eigene Bemerkungen:

15. Unterschriften der Fahrer 15.
A — B LEJEUNE

Die Skizze muss genau sein und die Verhältnisse müssen übereinstimmen. Vergessen Sie die Verkehrszeichen nicht (Schilder, Pfeile, ununterbrochene Linie...) Geben Sie an, welches Fahrzeug A oder B ist.

Vergessen Sie nicht, das Formular zu unterzeichnen.

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls | **Zeit**

2. Ort: Land: ..... | Ort: .....

3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte nein ☐ ja ☐

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

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: .....
Vertragsnummer: .....
Nummer der grünen Karte: .....
Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis:
Geschäftsstelle (oder 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: .....

12. UNFALLUMSTÄNDE

▼ **Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren** ▼
A B
** Nichtzutreffendes streichen*

A		B
☐ 1	* parkte / hielt	1 ☐
☐ 2	* verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	2 ☐
☐ 3	parkte ein	3 ☐
☐ 4	verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	4 ☐
☐ 5	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	5 ☐
☐ 6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	6 ☐
☐ 7	fuhr in einem Kreisverkehr	7 ☐
☐ 8	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	8 ☐
☐ 9	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	9 ☐
☐ 10	wechselte die Kolonne	10 ☐
☐ 11	überholte	11 ☐
☐ 12	bog nach rechts ab	12 ☐
☐ 13	bog nach links ab	13 ☐
☐ 14	setzte zurück	14 ☐
☐ 15	wechselte auf ein Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist	15 ☐
☐ 16	kam von rechts (auf einer Kreuzung)	16 ☐
☐ 17	hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet	17 ☐
☐ ◀	**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 Beschleunigung der Regulierung dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.
Bitte angeben : 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) - 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls - 4. die Verkehrszeichen - 5. die Straßennamen

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: .....
Vorname: .....
Anschrift: .....
Postleitzahl: ..... Land: .....
Telefon oder E-mail:

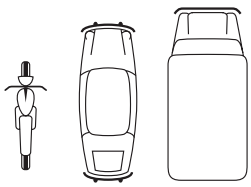
7. Fahrzeug

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 (oder Büro oder Makler): .....
NAME: .....
Anschrift: .....
..... Land: .....
Telefon oder E-mail:
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ *nein* ☐ *ja*

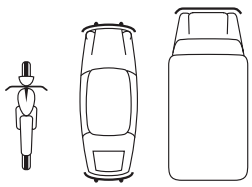
9. Fahrer (siehe Führerschein)
NAME: .....
Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Anschrift: .....
..... Land: .....
Telefon oder E-mail:
Führerschein Nr.: .....
Klasse (A, B, ...): .....
Führerschein gültig bis: .....

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:
.....
.....
.....

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:
.....
.....
.....

14. Eigene Bemerkungen:
.....
.....
.....

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A B

14. Eigene Bemerkungen:
.....
.....
.....

Die anhand des vorliegenden Berichts gesammelten Informationen werden zur Verwaltung des erlittenen Schadens genutzt. Ferner dienen sie zur Ergänzung der Schadensstatistik bezüglich, die der Versicherer dem Versicherungsnehmer bei Vertragsende ausschändigt (Anlage 1 quater des K.E. zum Modelvertrag der KFZ-Haftpflichtversicherung), und von der dem neuen Versicherer des Versicherungsnehmers auf Bitten dieses Versicherers eine Kopie ausgehändigt wird, um die vom Versicherten mitgeteilten Angaben zu vervollständigen und zu überprüfen. Die Daten können im Hinblick auf besondere Risiken (RSR) der wirtschaftlichen Interessenvereinigung AMVI Datasur eingetragen werden. Dient Zweck eine korrekte Risikoanalyse und die Bekämpfung von Versicherungsbetrug, jede sich auswisende Person ist befugt, beim beteiligten Versicherer oder gegebenenfalls bei Datasur die Mitteilung und/oder Richtigstellung der sie betreffenden Daten anzufordern. Um dieses Recht geltend zu machen, muss die Person einen datierten und unterschriebenen Antrag mit einer Kopie ihres Ausweises an den betreffenden Versicherer oder an Datasur, Abteilung „service de l'échec/Gérer Besonderen" 29 Square de Meeûs in 1000 Brüssel schicken.

UNFALLANZEIGE

Vom Versicherten auszufüllen und sofort DEM Versicherer zu übermitteln.

• **PROTOKOLLIERENDE BEHÖRDE** Wurde ein amtliches Protokoll aufgenommen? Durch wen? Protokollnummer: Ist beim Fahrer Ihres Fahrzeuges eine Blutentnahme oder ein anderer Alkohol- oder Drogentest vorgenommen? Oder von ihm verweigert worden? Die eventuell durch die Polizei zugeschickten Unterlagen müssen Ihrem Versicherer zugesendet werden.	nein ☐ ja ☐ .... nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐
• **IHR FAHRZEUG:** Fahrgestell Nr. Hubraum oder Kraft Art der Benutzung bei Eintritt des Schadenereignisses Datum und Farbe der Letzten seitens der Technischen Kontrolle ausgehändigten Kontrollkarte	.... Privaatleben - Arbeitsweg - beruflich * .....
• **NAME UND ADRESSE DER REPARATURGARAGE:** **Ist Ihr Fahrzeug immobilisiert?**	.... nein ☐ ja ☐
• **ANHÄNGER IHRES FAHRZEUGS** Marke, Typ Fahrgestell Nr. Zulässiges Hochstgewicht (Tara + Nutzlast)	....
• **FAHRER IHRES FAHRZEUGS** Ist er Gewohnheitsfahrer ? In welcher Eigenschaft steuerte er ? **Geburtsdatum?**	nein ☐ ja ☐ Angestellter - Besitzer - Verwandter Freund - Garagist*..... .....
• **M.W.S.** Beruf des Versicherungsnehmers des Fahrzeugs ? Seine Mehrwertsteuer-nummer ? Darf er die M.W.S. betreffs der beschädigten Gutes abziehen ? So ja	.... nein ☐ ja ☐ vollständig - teils* ..... %

ANDERE EVENTUELLE MITTEILUNGEN:

Der Betrug oder Betrugsversuch gegenüber der Versicherungsgesellschaft kann gemäss Artikel 496 des Strafgesetzbuches strafrechtlich verfolgt werden.

• **VERLETZTE** (Name, Vorname, Anschrift, Telefon und wenn möglich auch Art der Verletzungen jedes Verletzten angeben)

In Ihrem Fahrzeug:

.....

.....

.....

Im Fahrzeug des Dritten:

.....

.....

Ausserhalb jedes Fahrzeuges:

.....

.....

• **ANDERE SACHSCHADEN** als an den Fahrzeugen A und B (Art und Umfang)

.....

.....

.....

Namen und Adressen der Geschädigten: .....

.....

• **HAFTPFLICHT:** Wer ist, Ihrer Meinung nach, für den Unfall haftpflichtig ? Warum ?

.....

.....

• **ABGESCHLOSSENE VERSICHERUNGEN FUR IHR FAHRZEUG:**

HAFTPFLICHT	SACHSCHADEN	BRAND	DIEBSTAHL	RECHTSSCHUTZ	AUTO-INSASSEN
Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name
Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer

• **BESITZEN SIE NOCH EINEN DIESER UNFALLBERICHTE** nein ☐ ja ☐ Ausgefertigt zu ..... am .....20 .....

• IHRE FINANZKONTONUMMER:

Konto des Begünstigten (IBAN)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC Begünstigten

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Unterschrift

* Nichtzutreffendes streichen !

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls | **Zeit**

2. Ort: Land: ..... | Ort: .....

3. Verletzte, einschließlich Leichtverletzte nein ☐ ja ☐

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

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: .....
Vertragsnummer: .....
Nummer der grünen Karte: .....
Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: bis:
Geschäftsstelle (oder 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: .....

12. UNFALLUMSTÄNDE

▼ **Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren** ▼
** Nichtzutreffendes streichen*

A		B
☐ 1	* parkte / hielt	1 ☐
☐ 2	* verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	2 ☐
☐ 3	parkte ein	3 ☐
☐ 4	verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	4 ☐
☐ 5	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	5 ☐
☐ 6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	6 ☐
☐ 7	fuhr in einem Kreisverkehr	7 ☐
☐ 8	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	8 ☐
☐ 9	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	9 ☐
☐ 10	wechselte die Kolonne	10 ☐
☐ 11	überholte	11 ☐
☐ 12	bog nach rechts ab	12 ☐
☐ 13	bog nach links ab	13 ☐
☐ 14	setzte zurück	14 ☐
☐ 15	wechselte auf ein Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist	15 ☐
☐ 16	kam von rechts (auf einer Kreuzung)	16 ☐
☐ 17	hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet	17 ☐
☐ ◀	**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 Beschleunigung der Regulierung dient

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls 13.
Bitte angeben : 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) - 3. ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls - 4. die Verkehrszeichen - 5. die Straßennamen

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
NAME: .....
Vorname: .....
Anschrift: .....
Postleitzahl: ..... Land: .....
Telefon oder E-mail:

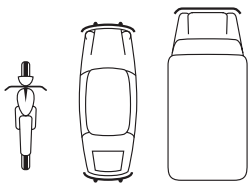
7. Fahrzeug

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 (oder Büro oder Makler): .....
NAME: .....
Anschrift: .....
..... Land: .....
Telefon oder E-mail:
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ *nein* ☐ *ja*

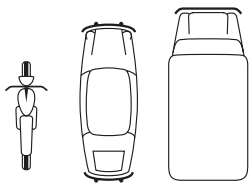
9. Fahrer (siehe Führerschein)
NAME: .....
Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Anschrift: .....
..... Land: .....
Telefon oder E-mail:
Führerschein Nr.: .....
Klasse (A, B, ...): .....
Führerschein gültig bis: .....

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A:
.....
.....
.....

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B:
.....
.....
.....

14. Eigene Bemerkungen:
.....
.....
.....

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A B

14. Eigene Bemerkungen:
.....
.....
.....

Die anhand des vorliegenden Berichts gesammelten Informationen werden zur Verwaltung des erlittenen Schadens genutzt. Ferner dienen sie zur Ergänzung der Schadensstatistik bezüglich, die der Versicherer dem Versicherungsnehmer bei Vertragsende ausschändigt (Anlage 1 quater des K.E. zum Modelvertrag der KFZ-Haftpflichtversicherung), und von der dem neuen Versicherer des Versicherungsnehmers auf Bitten dieses Versicherers eine Kopie ausgehändigt wird, um die vom Versicherten mitgeteilten Angaben zu vervollständigen und zu überprüfen. Die Daten können als Hinweise für besondere Risiken (RSR) der wirtschaftlichen Interessenvereinigung AIMV Datasur eingetragen werden. Dieses Zweck ist eine konkrete Risikoanalyse und die Bekämpfung von Versicherungsbetrug. Jede sich auswisende Person ist befugt, beim betreffenden Versicherer oder gegebenenfalls bei Datasur die Mitteilung und/oder Richtigstellung der sie betreffenden Daten anzufordern. Um dieses Recht geltend zu machen, muss die Person einen datierten und unterschriebenen Antrag mit einer Kopie ihres Ausweises an den betreffenden Versicherer oder an Datasur, Abteilung „service de l'échéance/droit d'accès" 29 Square de Meeûs in 1000 Brüssel schicken.

UNFALLANZEIGE

Vom Versicherten auszufüllen und sofort DEM Versicherer zu übermitteln.

• **PROTOKOLLIERENDE BEHÖRDE** Wurde ein amtliches Protokoll aufgenommen? Durch wen? Protokollnummer: Ist beim Fahrer Ihres Fahrzeuges eine Blutentnahme oder ein anderer Alkohol- oder Drogentest vorgenommen? Oder von ihm verweigert worden? Die eventuell durch die Polizei zugeschickten Unterlagen müssen Ihrem Versicherer zugesendet werden.	nein ☐ ja ☐ .... nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐
• **IHR FAHRZEUG:** Fahrgestell Nr. Hubraum oder Kraft Art der Benutzung bei Eintritt des Schadenereignisses Datum und Farbe der Letzten seitens der Technischen Kontrolle ausgehändigten Kontrollkarte	.... Privaatleben - Arbeitsweg - beruflich * .....
• **NAME UND ADRESSE DER REPARATURGARAGE:** **Ist Ihr Fahrzeug immobilisiert?**	.... nein ☐ ja ☐
• **ANHÄNGER IHRES FAHRZEUGS** Marke, Typ Fahrgestell Nr. Zulässiges Hochstgewicht (Tara + Nutzlast)	....
• **FAHRER IHRES FAHRZEUGS** Ist er Gewohnheitsfahrer ? In welcher Eigenschaft steuerte er ? **Geburtsdatum?**	nein ☐ ja ☐ Angestellter - Besitzer - Verwandter Freund - Garagist*..... .....
• **M.W.S.** Beruf des Versicherungsnehmers des Fahrzeugs ? Seine Mehrwertsteuer-nummer ? Darf er die M.W.S. betreffs der beschädigten Gutes abziehen ? So ja	.... nein ☐ ja ☐ vollständig - teils* ..... %

ANDERE EVENTUELLE MITTEILUNGEN:

Der Betrug oder Betrugsversuch gegenüber der Versicherungsgesellschaft kann gemäss Artikel 496 des Strafgesetzbuches strafrechtlich verfolgt werden.

• **VERLETZTE** (Name, Vorname, Anschrift, Telefon und wenn möglich auch Art der Verletzungen jedes Verletzten angeben)

In Ihrem Fahrzeug:

.....

.....

.....

Im Fahrzeug des Dritten:

.....

.....

Ausserhalb jedes Fahrzeuges:

.....

.....

• **ANDERE SACHSCHADEN** als an den Fahrzeugen A und B (Art und Umfang)

.....

.....

.....

Namen und Adressen der Geschädigten: .....

.....

• **HAFTPFLICHT:** Wer ist, Ihrer Meinung nach, für den Unfall haftpflichtig ? Warum ?

.....

.....

• **ABGESCHLOSSENE VERSICHERUNGEN FUR IHR FAHRZEUG:**

HAFTPFLICHT	SACHSCHADEN	BRAND	DIEBSTAHL	RECHTSSCHUTZ	AUTO-INSASSEN
Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name	Versicherungsgesellschaft Name
Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer	Versicherungsschein Nummer

• **BESITZEN SIE NOCH EINEN DIESER UNFALLBERICHTE** nein ☐ ja ☐ Ausgefertigt zu ..... am .....20 .....

• IHRE FINANZKONTONUMMER:

Konto des Begünstigten (IBAN)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC Begünstigten

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Unterschrift

* Nichtzutreffendes streichen !

Wenn es neben den Schaden an Fahrzeuge A und B Sachschaden gegeben hat, notieren Sie hier den Namen, die Anschrift, usw.

Wenn es Verletzte gegeben hat, notieren Sie hier deren Name, Vornamen, Anschrift, Telefonnr. und, wenn möglich die Art Ihrer Verletzungen.

Diese Angaben sind dann in die auszufüllende Unfall-Anzeige (Rückseite der Unfall-Feststellung zu übertragen).

- In Ihrem Fahrzeug: .....

.....

.....

.....

- Im Fahrzeug des Dritten: .....

.....

.....

.....

- Ausserhalb jedes Fahrzeugs: .....

.....

.....

.....

- Andere Sachschäden als an Fahrzeugen A und B: .....

.....

.....

.....

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht - Schadenanzeige

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (C.E.A.) genehmigten Vordruck

Bei jedem Verkehrsunfall zu verwenden.

Ein Unfall - was tun?

- **Ist jemand verletzt:**
  - Wenn die Art der Verletzungen es erfordert, rufen Sie die Nr. 112 an; diese wird die Hilfsdienste und die Polizei benachrichtigen.
  - Rufen Sie sofort die Polizei herbei - obligatorisch durch das Gesetz - wenn die Art der Verletzungen das Anrufen der Nr. 112 erfordert.
  - Notieren Sie auf der Innenseite des Umschlags Name, Adresse und Telephon der verletzten Personen bevor diese die Unfallstelle verlassen.
- **Bei Sachschaden ohne Verletzte:**
  - Falls Sie den Verkehr hindern, sollen Sie dem Verkehrsreglement gemäss Ihr Fahrzeug so bald wie möglich versetzen. Aus Vorsicht jedoch zeichnen Sie die 4 Ecken der Fahrzeuge mit Kreide oder dergleichen ab. Notieren Sie ebenfalls die eventuellen Bremmspuren, den abgefallenen Schlamm oder die Glasscherben. Fotos sind immer nützlich.
  - Rufen Sie die Polizei herbei wenn Sie der Meinung sind dies sei wichtig für Sie, zum Beispiel wenn der andere Fahrer sich weigert eine Wiedergabe des Unfallherganges zu geben oder die Feststellung zu unterzeichnen.

Wie ist dieses Unfallprotokoll auszufüllen?

- **Auf dem Unfallplatz:**
  1. **Verwenden Sie nur eine Garnitur** für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge usw.). **Es spielt keine Rolle, wer sie liefert oder ausfüllt.** Verwenden Sie einen Kugelschreiber, füllen Sie - wenn möglich - aus auf einen harten Untergrund, so dass die Kopien leserlich werden.
  2. **Beachten Sie** beim Ausfüllen folgendes:
     - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
       a) gemäss Ziff. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente und
       b) gemäss Ziff. 9 Ihren Führerschein.
     - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstosses (Ziff. 10)
     - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Varianten (1 - 17) die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12) und geben Sie am Schluss die Zahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
     - Stellen Sie eine Unfallskizze her (Ziff. 13).
  3. Erwähnen Sie allfällige Unfallzeugen, indem Sie Namen und Adressen angeben, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten mit den an der Kollision Beteiligten.
  4. **Unterschreiben Sie das Unfallprotokoll und lassen Sie es auch durch den anderen Lenker unterzeichnen.**
     Übergeben Sie ihm eins der Exemplare und behalten Sie selber das andere.
- **Zu hause:**
  - Beachten Sie die Fragen auf der Rückseite des Originals.
  - Es handelt sich um die Schadenanzeige, die Ihr Versicherer benötigt.
  - Vergessen Sie nicht anzugeben wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Experten besichtigt werden kann.
- **Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular:**
  - Verändern Sie **auf keinen Fall** den Unfallbericht auf der Vorseite.
  - Besitzt Ihr Unfallpartner dasselbe, vom Comité Européen des Assurances genehmigte Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran dass die Formulare gleich sind. Sie können deshalb den wesentlichen Inhalt von Ziffer zu Ziffer an Grund Ihres eigenen Formulars übersetzen. 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, Diebstahl, Feuer.

Legen Sie das neue Formularheftchen sofort in den Handschuhkasten Ihres Fahrzeuges.

Copyright 2001 by C.E.A.
Herausgegeben von ASSURALIA

"Jeder Nachdruk oder die Abänderung dieses Dokumentes sind ohne vorhergehende schriftliche Genehmigung durch das CEA verboten."

Europäischer Unfallbericht

Sich nicht ärgern

Höflich bleiben

Ruhe bewahren

Bitte beachten Sie die Gebrauchsanweisung