



# Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

1 Datum van de aanrijding Tijd

2 Land · Plaats · Straat:

3 Gewonden, incl. lichtgewonden  
neen  ja

4 Materiële schade aan  
andere voertuigen dan A en B:  ja  neen   
andere objecten dan voertuigen:  ja  neen

5 Getuigen: naam, adres, telefoon

**Voertuig A**  
6 Verzekeringnemer/verzekerde\*  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

7 Voertuig  
Motorvoertuig: Merk, type .....  
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

8 Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt. →

11 Zichtbare schade aan voertuig A:

14 Eigen opmerkingen:

## Toedracht

12 Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.  
\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

| A  | Toedracht  | B  |
|----|--|----|
| 1  | * stond geparkeerd / stil  | 1  |
| 2  | * reed weg uit parkeerstand / opende een portier   | 2  |
| 3  | ging parkeren  | 3  |
| 4  | *reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg                              | 4  |
| 5  | *was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden                     | 5  |
| 6  | wilde een rotonde oprijden   | 6  |
| 7  | reed in een rotonde  | 7  |
| 8  | botste tijdens het rijden in dezelfde richting en op dezelfde file op achterzijde voorganger | 8  |
| 9  | reed in dezelfde richting en in een andere file  | 9  |
| 10 | veranderde van file  | 10 |
| 11 | haalde in  | 11 |
| 12 | ging rechtsaf  | 12 |
| 13 | ging linksaf   | 13 |
| 14 | reed achteruit   | 14 |
| 15 | kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomende verkeer                             | 15 |
| 16 | kwam van rechts (op een kruising)  | 16 |
| 17 | lette niet op het voorrangsteken of het rode verkeerslicht                                   | 17 |

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

13 Situatieschets van de aanrijding  
Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

Situatieschets:

## Voertuig B

6 Verzekeringnemer/verzekerde\*  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

7 Voertuig  
Motorvoertuig: Merk, type .....  
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

8 Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt. →

11 Zichtbare schade aan voertuig B:

14 Eigen opmerkingen:

15 Handtekening bestuurders





# VERKEHRSUNFALLBERICHT

Alle Angaben in diesem Bericht dienen der Sachverhaltsdarstellung und beinhalten **kein** Schuldanerkennnis.

**1** Datum des Unfalls ..... Zeit ..... **2** PLZ / Ort .....

**3** Verletzte, einschl. Leichtverletzte  
nein  ja

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

**5** Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon .....

**Fahrzeug A**

**6** Versicherungsnehmer/Versicherter\* \* s. Versicherungsbescheinigung  
Name .....  
Vorname .....  
Anschrift .....  
PLZ ..... Land .....  
Tel. oder e-Mail .....

**7** Fahrzeug  
**Kraftfahrzeug:** Marke, Typ .....  
**Anhänger:** Amtliches Kennzeichen ..... Amtliches Kennzeichen .....  
Land der Zulassung ..... Land der Zulassung .....

**8** Versicherungsunternehmen (s. Versicherungsbescheinigung)  
Name .....  
Vertragsnummer .....  
Nr. der Grünen Karte .....  
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom ..... bis .....  
Name der Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....  
Anschrift .....  
Land .....  
Tel. oder e-Mail .....  
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein  ja

**9** Fahrer (siehe Führerschein)  
Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Anschrift .....  
Land .....  
Tel. oder E-Mail .....  
Führerschein-Nr. ....  
Klasse (A, B, ...) .....  
Führerschein gültig bis .....

**10** Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →

**11** Sichtbare Schäden am Fahrzeug A .....

**14** Eigene Bemerkungen .....

**Unfallumstände**

**12** Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren. Nichtzutreffenden Text streichen:

| A                        | Wie kam es zum Unfall?   | B                        |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 parkte / hielt   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2 verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 parkte ein   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5 begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6 fuhr in einen Kreisverkehr ein   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7 fuhr in einem Kreisverkehr   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Fahrspur auf das Heck auf | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 9 fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Fahrspur                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 10 wechselte die Fahrspur  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 11 überholte   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 12 bog nach rechts ab  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 13 bog nach links ab   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 14 setzte zurück   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 15 wechselte auf die Gegenfahrbahn   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet                                | <input type="checkbox"/> |

← Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an →

**13** Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls  
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

**Ihre Skizze:**

**15** Unterschriften der Fahrer **15**

**14** Eigene Bemerkungen .....

**Fahrzeug B**

**6** Versicherungsnehmer/Versicherter\* \* s. Versicherungsbescheinigung  
Name .....  
Vorname .....  
Anschrift .....  
PLZ ..... Land .....  
Tel. oder e-Mail .....

**7** Fahrzeug  
**Kraftfahrzeug:** Marke, Typ .....  
**Anhänger:** Amtliches Kennzeichen ..... Amtliches Kennzeichen .....  
Land der Zulassung ..... Land der Zulassung .....

**8** Versicherungsunternehmen (s. Versicherungsbescheinigung)  
Name .....  
Vertragsnummer .....  
Nr. der Grünen Karte .....  
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom ..... bis .....  
Name der Geschäftsstelle (Büro oder Makler) .....  
Anschrift .....  
Land .....  
Tel. oder e-Mail .....  
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? nein  ja

**9** Fahrer (siehe Führerschein)  
Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Anschrift .....  
Land .....  
Tel. oder E-Mail .....  
Führerschein-Nr. ....  
Klasse (A, B, ...) .....  
Führerschein gültig bis .....

**10** Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →

**11** Sichtbare Schäden am Fahrzeug B .....

**14** Eigene Bemerkungen .....

