

Dieses Formular dient dazu, den Ablauf des Unfalls zu beschreiben. Es bedeutet nicht, dass jemand die Schuld zugibt. Bitte von beiden Fahrern ausfüllen.

1. Datum des Unfalls 2026-05-14
Uhrzeit 17:20
2. PLZ/Ort Greifenhagener Strasse 12, Berlin, DE

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter
(siehe Versicherungsbescheinigung)
Name Mustermann
Vorname Erika
Anschrift Schonhauser Allee 118, Berlin
PLZ 10439 Land DE
Telefon/ E-Mail +49 171 2345678

7.1 Kraftfahrzeug	7.2 Anhänger
Marke, Typ <u>Volkswagen Golf</u>	
Amtliches Kennzeichen <u>B-MU 4471</u>	Amtliches Kennzeichen _____
Land der Zulassung <u>DE</u>	Land der Zulassung _____

8. Versicherungsunternehmen
(siehe Versicherungsbescheinigung)
Unternehmensname HUK-COBURG Versicherung AG
Vertragsnummer KH-2026-884213
Nummer der Grünen Karte DE/26/884213
Versicherungsbescheinigung/Grüne Karte gültig _bis_ von 2026-01-01 bis 2026-12-31
Geschäftsstelle (Büro oder Makler) _____
Name _____
Anschrift Bahnhofplatz 1, 96444 Coburg
PLZ _____ Land _____
Telefon/ E-Mail _____
Sind die Fahrzeugschäden aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☒ ja

9. Fahrer (siehe Führerschein)
Name Mustermann
Vorname Erika
Geburtsdatum 1981-11-19
Anschrift Schonhauser Allee 118, Berlin
PLZ 10439 Land DE
Telefon/ E-Mail +49 171 2345678, erika.mustermann@example.com
Führerschein-Nr. B4471820D
Klasse (A,B,...) B
Führerschein gültig bis 2032-11-19

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

14. Eigene Bemerkungen

Ich fuhr auf der Greifenhagener Strasse geradeaus über die Kreuzung, auf der rechten Spur, mit etwa 40 km/h. (...)

3. Personenschäden

Verletzte/Leichtverletzte? ☒ nein ☐ ja

4. Sachschäden

an weitere Fahrzeugen außer A und B ☒ nein ☐ ja

weitere beschädigte Gegenständen ☒ nein ☐ ja

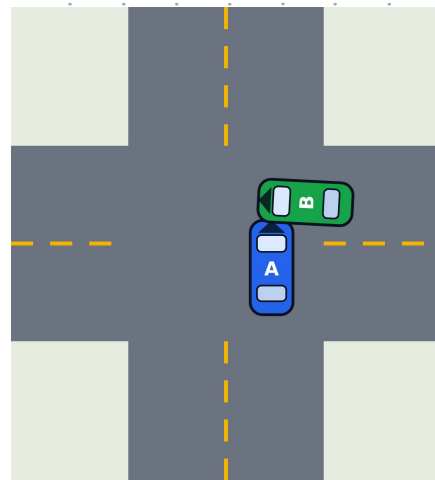
12. Unfallumstände

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

A		B
01 ☐	parkte / hielt	01 ☐
02 ☐	verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	02 ☐
03 ☐	parkte ein	03 ☐
04 ☐	verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	04 ☐
05 ☐	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	05 ☐
06 ☐	fuhr in einen Kreisverkehr ein	06 ☐
07 ☐	fuhr in einem Kreisverkehr	07 ☐
08 ☐	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	08 ☐
09 ☐	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	09 ☐
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 die Gegenfahrbahn	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.	<u>2</u>

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



Beide Fahrer müssen unterschreiben. Die Unterschrift bedeutet nicht, dass jemand die Schuld übernimmt, sie bestätigt nur die persönlichen Angaben und den geschilderten Unfallhergang - für eine schnellere Bearbeitung.

15. Unterschriften beider Fahrer

_____ A
_____ B

5. Zeugen (Insassen unterstreichen)

Namen, Anschriften, Telefon Anna Schmidt, +49 170 1000111

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter
(siehe Versicherungsbescheinigung)

Name Mustermann
Vorname Max
Anschrift Mariahilfer Strasse 88, Wien
PLZ 1070 Land AT
Telefon/ E-Mail +43 664 1234567

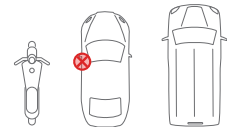
7.1 Kraftfahrzeug	7.2 Anhänger
Marke, Typ <u>Audi A4</u>	
Amtliches Kennzeichen <u>W 55108X</u>	Amtliches Kennzeichen _____
Land der Zulassung <u>AT</u>	Land der Zulassung _____

8. Versicherungsunternehmen
(siehe Versicherungsbescheinigung)
Unternehmensname Wiener Stadtische Versicherung AG
Vertragsnummer AT-2026-114770
Nummer der Grünen Karte AT/26/114770
Versicherungsbescheinigung/Grüne Karte gültig _bis_ von 2026-02-01 bis 2027-01-31
Geschäftsstelle (Büro oder Makler) _____
Name _____
Anschrift Schottenring 30, 1010 Wien
PLZ _____ Land _____
Telefon/ E-Mail _____
Sind die Fahrzeugschäden aufgrund des Vertrags versichert? ☒ nein ☐ ja

9. Fahrer

(siehe Führerschein)
Name Mustermann
Vorname Max
Geburtsdatum 1976-02-08
Anschrift Mariahilfer Strasse 88, Wien
PLZ 1070 Land AT
Telefon/ E-Mail +43 664 1234567, max.mustermann@example.com
Führerschein-Nr. A 7781204
Klasse (A,B,...) B
Führerschein gültig bis 2028-02-08

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

14. Eigene Bemerkungen

Ich näherte mich der Kreuzung Greifenhagener Strasse von rechts aus der untergeordneten Strasse. Fahrzeug A habe (...)

Anhang - zusätzliche Angaben

14. Bemerkungen (optional) (A)

Ich fuhr auf der Greifenhagener Strasse geradeaus über die Kreuzung, auf der rechten Spur, mit etwa 40 km/h. Fahrzeug B kam von rechts und nahm mir die Vorfahrt. Beschädigt sind vorderer rechter Kotflügel, Stossstange und rechter Scheinwerfer.

14. Bemerkungen (optional) (B)

Ich näherte mich der Kreuzung Greifenhagener Strasse von rechts aus der untergeordneten Strasse. Fahrzeug A habe ich zu spät gesehen und ihm die Vorfahrt genommen. Beschädigt ist die linke Seite auf Höhe der Vordertür. Ich erkenne mein Verschulden an.