

UNFALLBERICHT - SCHADENSANZEIGE

(Art. 5 Ges.-Dekr. nr. 857/1976 umgewandelt in das Gesetz Nr. 39/1977)

Falls von beiden Lenkern unterzeichnet, wirkt sie laut Artikel 3 und 5 des Gesetzes-Dekretes Nr. 857 von 1976, umgewandelt in das Gesetz Nr. 39 von 1977 und nachfolgender Änderungen.

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Kreis, Strasse und Hausnummer)	3. Verletzte? auch wenn leicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja *
4. Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A oder B <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja *		Andere Sachschäden als an Fahrzeugen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja *	
5. Zeugen: Name und Vorname, Anschrift, Telephon (Geben Sie bitte, an, ob die Insassen sich im Fahrzeug A oder B befinden)			

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter
(siehe Versicherungsbescheinigung)

Name (Blockschrift) _____
Vorname _____
Steuernummer/USTID-Nummer _____
Adresse (Gemeinde, Kreis, Strasse und Hausnummer) _____
PLZ _____ Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____

7. Fahrzeug

Kraft-Fahrzeug	Anhänger
Marke, Typ _____	_____
Behörtl. Kennzeichen oder Fahrgestellnummer _____	Behörtl. Kennzeichen oder Fahrgestellnummer _____
Zulassungsstaat _____	Zulassungsstaat _____

8. Versicherungsgesellschaft *(siehe Versicherungsbescheinigung)*

Name _____
Police-nr. Nr. der Grünen Karte _____
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte
Gültig von _____ bis _____
Versicherungsagentur (bzw. Büro oder Vertreter)
Name _____
Adresse _____
Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____
Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
 nein ja

9. Fahrzeuglenker *(Prüfen Sie bitte Ihren Führerschein)*

Name (Blockschrift) _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Steuernummer _____
Adresse (Gemeinde, Kreis, Strasse und Hausnummer) _____
Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____
Führerscheinnr. _____
Klasse (A, B, ...) _____ gültig bis _____

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug hielt an / war abgestellt	1
2	Setzte sich in Fahrt Öffnete eine Tür	2
3	beim Parken	3
4	fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Parkplatz, privates Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf ein in gleicher Richtung und Spur vorfahrendes Fahrzeug 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 oder rote Ampel nicht	17

← Anzahl der angekreuzten Felder →

Dieses Dokument stellt keine Schuldanerkennung dar sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs und der beteiligten Personen zur schnelleren Schadensregulierung.

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter
(siehe Versicherungsbescheinigung)

Name (Blockschrift) _____
Vorname _____
Steuernummer/USTID-Nummer _____
Adresse (Gemeinde, Kreis, Strasse und Hausnummer) _____
PLZ _____ Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____

7. Fahrzeug

Kraft-Fahrzeug	Anhänger
Marke, Typ _____	_____
Behörtl. Kennzeichen oder Fahrgestellnummer _____	Behörtl. Kennzeichen oder Fahrgestellnummer _____
Zulassungsstaat _____	Zulassungsstaat _____

8. Versicherungsgesellschaft *(siehe Versicherungsbescheinigung)*

Name _____
Police-nr. Nr. der Grünen Karte _____
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte
Gültig von _____ bis _____
Versicherungsagentur (bzw. Büro oder Vertreter)
Name _____
Adresse _____
Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____
Besteht eine Vollkasko-Versicherung?
 nein ja

9. Fahrzeuglenker *(Prüfen Sie bitte Ihren Führerschein)*

Name (Blockschrift) _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Steuernummer _____
Adresse (Gemeinde, Kreis, Strasse und Hausnummer) _____
Staat _____
Tel.nr. oder e-mail _____
Führerscheinnr. _____
Klasse (A, B, ...) _____ gültig bis _____

10. Bezeichnen Sie durch (→) einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1) Straßen 2) Richtung der Fahrzeuge A und B 3) Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4) Straßenschilder 5) Straßennamen



10. Bezeichnen Sie durch (→) einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

14. Bemerkungen

* im Falle von Personenschäden oder Sachschäden an anderen Objekten als den Fahrzeugen A und B, bitte auf der Rückseite der Schadensmeldung Name und Adresse

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern.

Sehen Sie auf der Rückseite die Angaben des Versicherungsnehmers. →