

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
Volkswagen Golf

Amtliches Kennzeichen
B-MU 4471

Land der Zulassung
DE

Amtliches Kennzeichen

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
Bahnhofsplatz 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

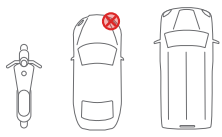
Telefon/ E-Mail
+49 171 2345678, erika.mustermann@example.com

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

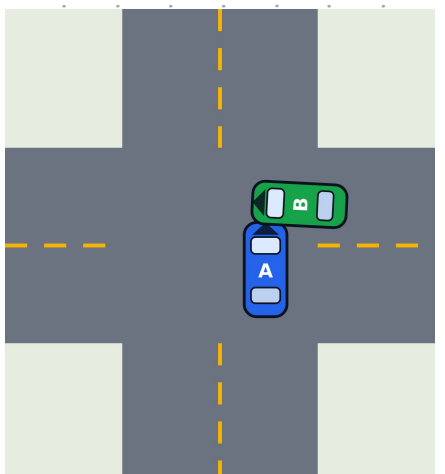
12. Unfallumstände

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.	2

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
Audi A4

Amtliches Kennzeichen
W 55108X

Land der Zulassung
AT

Amtliches Kennzeichen

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

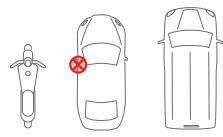
Telefon/ E-Mail
+43 664 1234567, max.mustermann@example.com

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.