

| | | | |
|----------------------------|------|--------------------|---|
| 1 Datum des Unfalls | Zeit | 2 PLZ / Ort | 3 Verletzte, einschl. Leichtverletzte nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|------|--------------------|---|

| | |
|--|--|
| 4 Sachschäden an anderen Fahrzeugen als A und B: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> anderen Gegenständen als Fahrzeugen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | 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 Amtliches Kennzeichen Land der Zulassung | Anhänger: Amtliches Kennzeichen 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
Ergänzen Sie Ihre Skizze später auf www.Unfallskizze.de
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:

Fahrzeug B

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

7 Fahrzeug

| | |
|--|---|
| Kraftfahrzeug: Marke, Typ Amtliches Kennzeichen Land der Zulassung | Anhänger: Amtliches Kennzeichen 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

15 Unterschriften der Fahrer

A → ← B

| | | |
|--|------|--|
| 1 Datum van de aanrijding | Tijd | 2 Land · Plaats · Straat: |
| 4 Materiële schade aan andere voertuigen dan A en B: andere voorwerpen an voertuigen neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | 5 Getuigen: naam, adres, telefoon |
| 3 Gewonden, incl. lichtgewonden neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | |

Voertuig A

6 Verzekeringnemer/verzekerde* *ziede verzekeringspolis

Naam
 Voornaam
 Straat
 Postcode Land
 Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig

| | |
|---|------------------------------|
| Motorvoertuig: Merk, type | Aanhanger: |
| Kenteken / verz. plaat | Kenteken / verz. plaat |
| Land van registratie | Land van registratie |

8 Verzekeringmaatschappij (ziede 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:



11 Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

.....

14 Eigen opmerkingen:

.....

.....

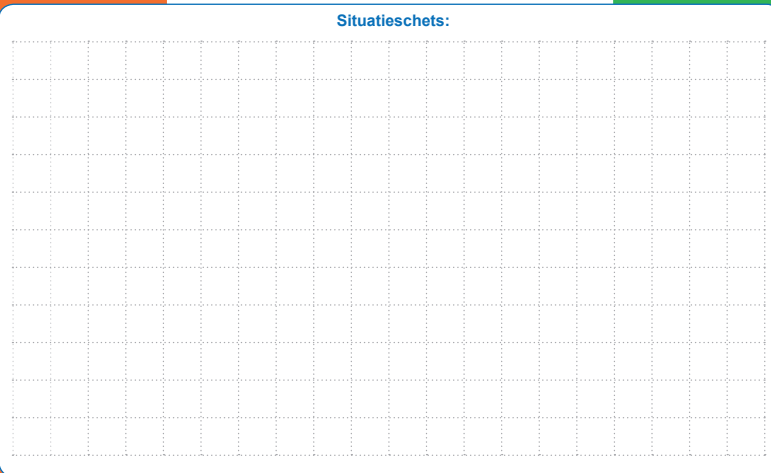
Toedracht

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

| A | Wat is zorg? | 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**
 Vul uw tekening later hier: www.situatie-schets.nl
 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)



Voertuig B

6 Verzekeringnemer/verzekerde* *ziede verzekeringspolis

Naam
 Voornaam
 Straat
 Postcode Land
 Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig

| | |
|---|------------------------------|
| Motorvoertuig: Merk, type | Aanhanger: |
| Kenteken / verz. plaat | Kenteken / verz. plaat |
| Land van registratie | Land van registratie |

8 Verzekeringmaatschappij (ziede 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:



11 Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

.....

14 Eigen opmerkingen:

.....

.....

15 Handtekening bestuurders

A B