

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls	Zeit	2. Plz./Ort	3. Verletzte, einschl. Leichtverletzte nein ☐ ja ☐
----------------------	------	-------------	---

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

5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)	
NAME	
Vorname	
Anschrift	
Postleitzahl	Land
Telefon oder E-Mail	

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME	
Vertragsnummer	
Nummer der Grünen Karte	
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom	bis
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)	
NAME	
Anschrift	
Land	
Telefon oder E-Mail	
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert?	nein ☐ ja ☐

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Land
Telefon oder E-Mail
Führerschein-Nr.
Klasse (A, B, ...)
Führerschein gültig bis

12. UNFALLUMSTÄNDE

↓ Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren. ↓

A	Nichtzutreffenden Text streichen	B
☐ 1	parkte / hielt	☐ 1
☐ 2	verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	☐ 2
☐ 3	parkte ein	☐ 3
☐ 4	verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	☐ 4
☐ 5	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	☐ 5
☐ 6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	☐ 6
☐ 7	fuhr in einem Kreisverkehr	☐ 7
☐ 8	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	☐ 8
☐ 9	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	☐ 9
☐ 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

Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen
Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine
Feststellung der Identität und der Umstände, die der
Beschleunigung der Regulierung dient.

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

FAHRZEUG B

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)	
NAME	
Vorname	
Anschrift	
Postleitzahl	Land
Telefon oder E-Mail	

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER
Marke, Typ	
Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung	Land der Zulassung

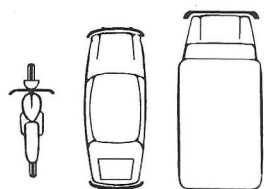
8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME	
Vertragsnummer	
Nummer der Grünen Karte	
Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte gültig vom	bis
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)	
NAME	
Anschrift	
Land	
Telefon oder E-Mail	
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert?	nein ☐ ja ☐

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Land
Telefon oder E-Mail
Führerschein-Nr.
Klasse (A, B, ...)
Führerschein gültig bis

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



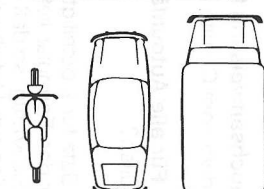
11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

--

14. Eigene Bemerkungen

--

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



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

--

14. Eigene Bemerkungen

--

15. Unterschriften der Fahrer

--

15. Unterschriften der Fahrer

--

A

B

Az Európai baleseti bejelentő

Az Európai baleseti bejelentő a Biztosítók Európai Szövetsége (Insurance Europe aisbl) által kiadott űrlap. A nyomtatvány egész Európában egységes. A bejelentő egy példányát a jelen füzet is tartalmazza. Ha hiányozna, kérjen egy példányt biztosítójától. Európai utazásai során mindig tartson magánál egy űrlapot. Ha baleset történne, a lap segít az esetet gyorsan és egyszerűen rögzíteni.

Hogyan töltsse ki a baleseti bejelentőt a baleset helyszínén?

Ha a balesetben két jármű érintett, akkor egy űrlapot töltsön ki. Három jármű esetén két lapot, és így tovább. Mivel az űrlap egész Európában egységes, így nem számít, melyik biztosítótól származik.

Az űrlap önátírós, így kitöltéskor azonnali másolat készül. Ahhoz hogy a másolat olvasható legyen, használjon golyóstollat, és nyomja jól rá a papírra.

A 8. kérdéshez: az adatokat biztosításának dokumentumai között találja (kötvény vagy zöldkártya).

A 9. kérdéshez: az adatok a gépjárművezető jogosítványában található.

A 10. kérdéshez: jelölje egy nyíllal az adott gépjárműnek megfelelő szimbolikus ábrán az ütközési pontot.

A 12. kérdéshez: jelölje x-szel a balesetre jellemző körülményeket. Több mezőt is bejelölhet (1-17). Ellenőrzésként a kitöltés végén írja be, hány mezőt jelölt be az A és B oldalon.

A 13. kérdéshez: vázlatosan rajzolja le a baleseti helyszínt, jelölje, hogy a járművek milyen irányban haladtak, és végül milyen helyzetben álltak meg.

Vannak tanúk? A tanúk nagyon fontosak lehetnek, ha a balesetben résztvevők eltérő módon emlékeznek a balesettel kapcsolatban. Jegyezze fel a lehetséges tanúk neveit és elérhetőségeit.

A baleseti bejelentőt mindkét gépjárművezetőnek alá kell írnia. Válassza szét az eredetit és a másolatot. Mindkét gépjárművezető kap egy példányt.

Hogyan tovább?

» Közölje illetékes biztosítójával, hol és mikor végezheti el egy szakértő a gépjármű szemléjét.

» Semmiképpen ne módosítsa a baleseti bejelentőt!

» Küldje el a kitöltött űrlapot biztosítótársaságának, amilyen gyorsan csak lehet!

Az egyes pontok részletesen Fordítsa ki a hátsó borítéklapot. Ott megtalálja a baleseti bejelentő egy mintáját, minden egyes pontja a következőkben az Ön nyelvén van leírva.

1. Baleset dátuma · Ideje
2. Irányítószám · Helység
3. Sérült, könnyű sérült is · nem · igen
4. Dologi károk – további járműveken az A és B járműveken kívül · nem · igen – más tárgyakon a járműveken kívül · nem · igen
5. Tanúk · Név, cím, telefonszám
6. Kötvénytulajdonos/biztosított (lásd a biztosítási kötvényt) · VEZETÉKNÉV · Utónév · Cím · Irányítószám · Ország · Telefon vagy e-mail cím
7. Jármű · GÉPKOCSI · Márka, típus · Rendszám · Forgatombba engedélyező ország · UTÁNFUTÓ · Rendszám · Forgatombba engedélyező ország
8. Biztosító intézet (lásd a biztosítási kötvényt) · VEZETÉKNÉV · Szerződészsám · Zöldkártya száma · Biztosítási kötvény vagy zöldkártya érvényes ...től ...ig · Fiók (vagy iroda vagy üzletkötő) · VEZETÉKNÉV · Cím · Ország · Telefon vagy e-mail · A gépjárművön keletkező dologi károk biztosítva vannak-e a szerződés alapján? · nem · igen
9. Gépjárművezető (lásd a jogosítványt) · VEZETÉKNÉV · Utónév · Születési dátum · Cím · Ország · Telefon vagy e-mail · Jogosítvány száma · Osztály (A, B, ...) · Jogosítvány érvényes ...ig
10. Jelölje meg egy nyíllal az ütközés eredeti helyét az A/B gépjárművön
11. Látható sérülések az A/B gépjárművön
12. A BALESET KÖRÜLMÉNYEI · A vázlatrajz pontosítása céljából rajzoljon keresztet a megfelelő mezőben · *Nem megfelelő rész törölendő!
 · 1 parkolt / állt 2 elhagyta a parkolóhelyet / kinyitotta a kocsiját
 3 beparkolt 4 elhagyta a parkolót, magántelket, utat 5 elkezdett behajtani a parkolóba, magántelekre, útra 6 behajtott a körforgalomba 7 a körforgalomban haladt 8 ugyanabban az irányban és ugyanabban a kocsioszlopban haladva nekiütközött a hátsó résznek 9 ugyanabban az irányban és más kocsioszlopban haladt 10 kocsioszlopot váltott 11 előzőtt 12 jobbra kanyarodott 13 balra kanyarodott 14 hátra ment 15 átmént egy másik sávba, ami a szembejövő forgalomnak van fenntartva 16 jobbról jött be (kereszteződésben) 17 elnézte az elsőbbségadás kötelező jelzést vagy a piros lámpát
 Adja meg a beikszelt mezők számát
 Okvetlenül MINDKÉT GÉPKOCSIVEZETŐ írja alá · Nem jelenti a felelősség elismerését, hanem csak a személyazonosság és a körülmények rögzítését, ami a rendezés meggyorsítását szolgálja
13. A baleset vázlatrajza az ütközés időpontjában · Kérjük megadni 1. a sáv vonalát 2. egy nyíllal az A és B jármű menetirányát 3. ezek pozícióját az ütközés időpontjában 4. a forgalmi jelzéseket 5. az útneveket
14. Saját megjegyzések
15. Gépkocsivezetők aláírásai

Tudnivaló: A jelen űrlap különböző nyelveken áll rendelkezésre, de valamennyi verzió azonos tartalommal bír. Az űrlapot akkor is használhatja, ha másik félnek okozott kár nélküli balesetről van szó. Például casco biztosítás esetében (anyagi kár a saját gépjárművén, lopás, tűz).