

Unfall! Was nun?



Checkliste – KFZ-Unfallaufnahme

- 1. Anhalten, Unfallstelle, Verkehr und KFZ sichern**, bei Schaden bis ca. 500,00 € unverzüglich beiseite fahren, um Unbeteiligten die Weiterfahrt zu ermöglichen.
- 2. Verletzte:** Erste Hilfe leisten und Rettungsdienst verständigen.
- 3. Polizei rufen:** Erforderlich, wenn Personen verletzt wurden, einer der Fahrzeugführer erkennbar unter Alkohol- oder Drogeneinfluss steht, der Unfallhergang strittig oder kompliziert ist, der Eigenschaden mehr als 500,00 € beträgt, im Ausland zugelassene KFZ beteiligt sind, ein Wildschaden oder Einbruch bzw. Vandalismusschaden vorliegt.
- 4. EU-Unfallbericht** mit Unfallgegner ausfüllen (**2x unterschreiben**).
Achtung: Kein Schuldanerkennnis abgeben und unterschreiben Sie bitte kein Schriftstück, dessen Inhalt Sie nicht verstehen (dies gilt auch für den EU-Unfallbericht).
5. Versicherungsdaten des Unfallbeteiligten aufschreiben. **Grüne Versicherungskarte des Unfallbeteiligten** mitnehmen, kopieren oder abfotografieren.
- 6. Bilder aufnehmen:**
 - Kennzeichen des Fahrzeugs vom Unfallbeteiligten (Zugfahrzeug und Anhänger)
 - Übersichtsaufnahme der Unfallstelle mit den beteiligten Fahrzeugen und Verkehrszeichen
 - Beschädigungen an Ihrem und dem Fahrzeug des Unfallbeteiligten
 - wenn Gegenseite/Unfallbeteiligter die Schuld zugibt - bitte Schuldanerkennnis schriftlich bestätigen lassen
- 7. Keine kostenauslösenden Maßnahmen**, z. B. Beauftragung eines Sachverständigen, Anmietung eines Ersatzfahrzeugs, Erteilung eines Reparaturauftrags ohne Rücksprache mit dem Fuhrparkverantwortlichen bzw. unserer Schadenabteilung veranlassen.
- 8. Schaden unverzüglich bei der WIASS melden:**

Wirtschafts-Assekuranz-Makler AG
Fuggerstraße 41
92224 Amberg
Tel: 09621 4930-499
Fax: 09621 4930-99499
schaden.amberg@wiass.com
www.wiass.com

Wirtschafts-Assekuranz-Makler AG
Jägerschloßchenstraße 53
09125 Chemnitz
Tel: 0371 53094-0
Fax: 0371 53094-990
che@wiass.com
www.wiass.com



Unfallbericht

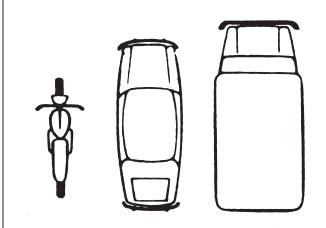
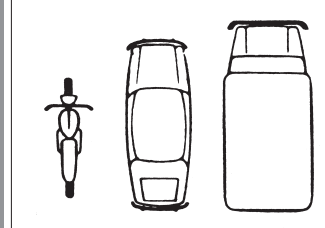
Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen!

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein	3. Verletzte (auch Leichtverletzte)?
			nein ja ¹⁾
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B		5. Zeugen Name, Anschrift, Telefon (<i>Insassen unterstreichen</i>)	
nein ja			

Fahrzeug A	Fahrzeug B
6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (<i>Großbuchstaben</i>)	6. Versicherungsnehmer Name und Adresse (<i>Großbuchstaben</i>)
Telefon (<i>privat/dienstlich</i>)	Telefon (<i>privat/dienstlich</i>)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ja	12. Bitte Zutreffendes ankreuzen	Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein ja
7. Fahrzeug Marke, Typ	Fahrzeug	7. Fahrzeug Marke, Typ
Amtliches Kennzeichen (Zugfahrzeug und Anhänger)	<input type="checkbox"/> 1 war abgestellt	Amtliches Kennzeichen (Zugfahrzeug und Anhänger)
8. Versicherer Name der Gesellschaft	<input type="checkbox"/> 2 fuhr an	8. Versicherer Name der Gesellschaft
Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (<i>für Ausländer</i>)	<input type="checkbox"/> 3 hielt an	Vers.-Nr. Nr. der Grünen Karte (<i>für Ausländer</i>)
»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis	<input type="checkbox"/> 4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück oder Feldweg aus	»Attestation« oder Grüne Karte – gültig bis
Besteht eine Vollkaskoversicherung? nein ja	<input type="checkbox"/> 5 bog in Parkplatz, Grundstück oder Feldweg ein	Besteht eine Vollkaskoversicherung? nein ja
9. Fahrzeuglenker Name (<i>Großbuchstaben</i>) Vorname	<input type="checkbox"/> 6 bog in einen Kreisverkehr ein	9. Fahrzeuglenker Name (<i>Großbuchstaben</i>) Vorname
Adresse	<input type="checkbox"/> 7 fuhr im Kreisverkehr	Adresse
Führerschein-Nr. Klasse	<input type="checkbox"/> 8 fuhr auf	Führerschein-Nr. Klasse
ausgestellt durch	<input type="checkbox"/> 9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	ausgestellt durch
gültig ab ²⁾ bis ²⁾	<input type="checkbox"/> 10 wechselte die Spur	gültig ab ²⁾ bis ²⁾
	<input type="checkbox"/> 11 überholte	
	<input type="checkbox"/> 12 bog rechts ab	
	<input type="checkbox"/> 13 bog links ab	
	<input type="checkbox"/> 14 fuhr rückwärts	
	<input type="checkbox"/> 15 fuhr in die Gegenfahrbahn	
	<input type="checkbox"/> 16 kam von rechts	
	<input type="checkbox"/> 17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht	
	Anzahl der angekreuzten Felder	

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes	13. Unfallskizze	10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes		
	Geben Sie genau an: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 4. Verkehrszeichen 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 5. Straßennamen			
11. Sichtbare Schäden	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; text-align: center;">A</td><td style="width: 50%; text-align: center;">B</td></tr> </table>	A	B	11. Sichtbare Schäden
A	B			
14. Bemerkungen	15. Unterschrift der Fahrzeuglenker	14. Bemerkungen		
	<table border="1" style="width: 100%; height: 50px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; text-align: center;">A</td><td style="width: 50%; text-align: center;">B</td></tr> </table>	A	B	
A	B			

¹⁾ Name und Anschrift angeben

²⁾ Für Fahrer von Omnibussen, Taxis usw.