

1 Datum des Unfalls 07-10-2026 Zeit 14:00	2 Ort Land DE PLZ/Ort, Straße DEMO 1, 10115 Berlin	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
Weber	Lena
Anschrift	
DEMO 1	
Postleitzahl	Telefon oder E-Mail
10115 Berlin, DE	demo-a@example.invalid

7 Fahrzeug	
Kraftfahrzeug	
Marke, Typ	
Toyota Corolla	
Amtliches Kennzeichen	Land der Zulassung
B AB 1234	DE

8 **Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)**

Name

DEMO Insurance

Vertragsnummer Nummer der Grünen Karte

DEMO-A-0001

Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte g... bis

Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler)

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☐ ja

9 Fahrer (siehe Führerschein)	
Name Weber	Vorname Lena
Geburtsdatum	Telefon oder E-Mail demo-a@example.invalid
Anchrift DEMO 1, 10115 Berlin, DE	
Führerschein-Nr. DEMO-A	Klasse (A, B, ...) B
Führerschein gültig bis	

10 Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug durch einen Pfeil



vorne rechts

11 Sichtbare Schäden am Fahrzeug

14 Eigene Bemerkungen
Beispiel: Zwei Fahrzeuge berühren sich beim Einparken.

12 Unfallumstände
 Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präzisieren

A		B
☒	1 parkte / hielt	☐
☐	2 verließ einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	☒
☐	3 parkte ein	☐
☐	4 verließ einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	☐
☐	5 begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	☐
☐	6 fuhr in einen Kreisverkehr ein	☐
☐	7 fuhr in einem Kreisverkehr	☐
☐	8 prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	☐
☐	9 fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	☐
☐	10 wechselte die Kolonne	☐
☐	11 überholte	☐
☐	12 bog nach rechts ab	☐
☐	13 bog nach links ab	☐
☐	14 setzte zurück	☐
☐	15 wechselte auf die Gegenfahrbahn	☐
☐	16 kam von rechts (auf einer Kreuzung)	☐
☐	17 hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet	☐

Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an

1	1
---	---

[illegible]

FAHRZEUG B	
6	Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung) Name Taylor Vorname Sam Anschrift DEMO 1 Postleitzahl 10115 Berlin, DE Telefon oder E-Mail demo-b@example.invalid

7 Fahrzeug
Kraftfahrzeug
 Marke, Typ
Volkswagen Golf
 Amtliches Kennzeichen
DEMO B Land der Zulassung
DE

8 Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

Name

DEMO Insurance

Vertragsnummer Nummer der Grünen Karte

DEMO-B-0001

Versicherungsbescheinigung oder Grüne Karte g... bis

Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler)

Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ☐ nein ☐ ja

9 Fahrer (siehe Führerschein)	
Name	Vorname
Taylor	Sam
Geburtsdatum	Telefon oder E-Mail
	demo-b@example.invalid
Anschrift	
DEMO 1, 10115 Berlin, DE	
Führerschein-Nr.	Klasse (A, B, ...)
DEMO-B	B
	Führerschein gültig bis

10 Markieren Sie die ursprüngliche Aufprallstelle am Fahrzeug durch einen Pfeil

hinten links

A top-down diagram of a car. The car is oriented vertically. At the bottom (rear) of the car, there is a red arrow pointing towards the left side, indicating the point of impact. The car has two light blue rectangular areas representing windows or seats.

11 Sichtbare Schäden am Fahrzeug

14 Eigene Bemerkungen
Beispiel: Zwei Fahrzeuge berühren sich beim Einparken.

15 Unterschriften der Fahrer

FAHRZEUG A	FAHRZEUG B
Nicht unterzeichnet	Nicht unterzeichnet