Unfallbericht

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	**2. Ort** mit Straße, Hausnummer	**3. Verletzte?** ☐ nein ☐ ja
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B ☐ nein ☐ ja		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – *Insassen unterstreichen*)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer/-in (Name und Anschrift)

Telefon

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug A Baujahr

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen —

8. Versicherung:
DEVK Versicherungen
Adresse umseitig

Vers.nr.:

Nr. der grünen Karte:

Gültig bis:

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker A

Name

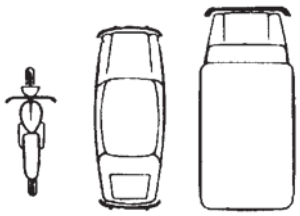
Vorname

Adresse

Führerscheinnr.

Klasse ausgestellt am

10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer/-in (Name und Anschrift)

Telefon

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug B Baujahr

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Versicherung:

Vers.nr.:

Nr. der grünen Karte:
(Für Ausländer)
„Attestation" oder grüne Karte — gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker B

Name

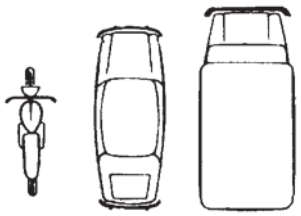
Vorname

Adresse

Führerscheinnr.

Klasse ausgestellt am

10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9
10	wechselte die Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr auf die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorfahrtzeichen nicht	17

← **Anzahl der angekreuzten Felder** →

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter bitte nichts mehr ändern!

441107/10/2022 – SB –

Unfallbericht

Kein Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadenregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalls	Uhrzeit	**2. Ort** mit Straße, Hausnummer	**3. Verletzte?** ☐ nein ☐ ja
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A u. B ☐ nein ☐ ja		**5. Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon – *Insassen unterstreichen*)	

Fahrzeug A

6. Versicherungsnehmer/-in (Name und Anschrift)

Telefon

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug A Baujahr

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen ____ – ____

8. Versicherung:

DEVK Versicherungen
Adresse umseitig

Vers.nr.:

Nr. der grünen Karte:

Gültig bis:

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?

☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker A

Name

Vorname

Adresse

Führerscheinnr.

Klasse ____ ausgestellt am

10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes

11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

A

Fahrzeug B

6. Versicherungsnehmer/-in (Name und Anschrift)

Telefon

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

☐ nein ☐ ja

7. Fahrzeug B Baujahr

Marke, Typ

Amtl. Kennzeichen

8. Versicherung:

Vers.nr.:

Nr. der grünen Karte:
(Für Ausländer)
„Attestation“ oder grüne Karte — gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung?

☐ nein ☐ ja

9. Fahrzeuglenker B

Name

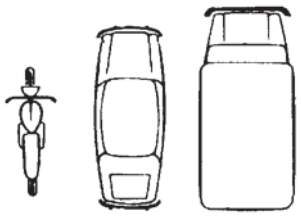
Vorname

Adresse

Führerscheinnr.

Klasse ____ ausgestellt am

10. Markieren Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bemerkungen

B

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	fuhr an	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück oder Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9
10	wechselte die Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr auf die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorfahrtzeichen nicht	17

← **Anzahl der angekreuzten Felder** →

13. Unfallskizze

Bezeichnen Sie: 1. Straßen 2. Richtung der Fahrzeuge A und B 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen

15. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter bitte nichts mehr ändern!

Bitte DEVK anrufen

441107/10/2022 – SB –

DEVK

Nach einem Unfall helfen, den Schaden und seinen Hergang einfach und schnell festzustellen, um dadurch eine schnellere Schadenabwicklung zu ermöglichen und unnötige Kosten zu vermeiden.

Dazu ist es nötig, folgende Hinweise zu beachten:

1. Unfallbericht jederzeit griffbereit haben, am besten im Handschuhfach Ihres Wagens.

2. Nach einem Unfall:
   Unfallstelle sichern. Erste Hilfe leisten. Spuren sichern oder sichern lassen (Fotos, Fahrbahnmarkierungen, Polizei). Zeugen feststellen. Adressenaustausch mit Unfallgegner. Unfallbericht zur Hand nehmen und selbst den Unfall aufnehmen.

3. Den Unfallbericht durch beide Beteiligte möglichst genau und vollständig ausfüllen.
   a) Für den **Fahrer des versicherten Wagens gilt der schwarze Teil (Fahrzeug A).**
      Bitte die Unterschrift (Fahrer A) nicht vergessen.
   b) Für den **Unfallgegner** gilt der **rote Teil (Fahrzeug B).**
      Auch hier ist die Unterschrift (Fahrer B) erforderlich.

4. Eine Ausfertigung des ausgefüllten Unfallberichts ist für den Unfallgegner bestimmt, die andere behalten Sie.

5. Zur Geltendmachung von Ansprüchen:
   a) Wer in Anspruch genommen wird, gibt sein Formular unverzüglich seinem Haftpflichtversicherer.
   b) Wer Ansprüche stellen will, gibt die Ausfertigung dem Haftpflichtversicherer seines Unfallgegners – oder wenn er die eigene Kaskoversicherung in Anspruch nehmen will - seinem Kaskoversicherer. Sollten wir weitere Fragen haben, werden wir uns an Sie wenden.

Bitte melden Sie uns jeden Schadenfall umgehend telefonisch.

Schadenmeldung schnellstens und rund um die Uhr:
Programmieren Sie in Ihrem Mobiltelefon die Telefonnummer

Service Telefon Nr. 0800 4-757-757

gebührenfrei aus dem deutschen Telefonnetz

und für **Schadenmeldungen aus dem Ausland +49 221 757-757**

Postanschrift: DEVK Versicherungen, 50729 Köln
E-Mail: info@devk.de
Internet: www.devk.de

44107/10/2022 – SB –