Verkehrsunfallanzeige (Abschließendes Verkehrsunfallaufnahmeverfahren vor Ort) **Durchschrift für Beteiligte**

Dienststelle

Datum | Uhrzeit | feststellende Beamtin oder feststellender Beamter

Unfallort ..... BAB / igO / agO

Haus-Nr. | Str.-Kl. | Str.-Nr. | km

Abschnitt von bis | Station von bis

Unfallhergang (Kurzsachverhalt), Besonderheiten/Skizze

Unfallart 37

Zusammenst. m. and. Fahrzeug, das	
anfährt, anhält o. i. ruh. Verkehr steht	1
vorausfährt oder wartet	2
seitlich in gleicher Richtung fährt	3
entgegenkommt	4
einbiegt oder kreuzt	5
Zusammenstoß zw. Fzg. u. Fußg.	6
Aufprall auf Hindernis auf Fahrbahn	7
Abkommen von Fahrbahn nach rechts	8
Abkommen von Fahrbahn nach links	9
Unfall anderer Art	0

Charakteristik der Unfallstelle 38-40

Kreuzung	1
Einmündung	2
Grundstücksein- oder -ausfahrt	3
Steigung	4
Gefälle	5
Kurve	6
Kreisverkehr	7

Besonderheiten der Unfallstelle 41-43

Schienengleicher Wegübergang	2
Fußgängerüberweg (Zebrastreifen)	3
Fußgängerfurt	4
Haltestelle	5
Arbeitsstelle	6
Verkehrsberuhigter Bereich (Z 325)	7
Radverkehrsanlage auf der Fahrbahn	8
Baulich von der Fahrbahn getrennte Radverkehrsanlage	9
Benutzungspflicht der Radverkehrsanlage	0

Lichtzeichenanlage 44

in Betrieb	8
außer Betrieb	9

Geschwindigkeitsbegrenzung (durch 274/274.1 angeordnet -km/h) 46 48

Lichtverhältnisse 49

Tageslicht	0
Dämmerung	1
Dunkelheit	2

Straßenzustand 52-53

Trocken	0
Nass/Feucht	1
Winterglatt	2
Schlüpfrig (Öl, Dung, Laub usw.)	5

Aufprall auf Hindernis neben der Fahrbahn 55

Baum	0
Mast	1
Widerlager	2
Schutzplanke	3
sonst. Hindernis	4
kein Aufprall	5

Witterung 56-57

Regen	7
Schneefall/Hagel	8
Nebel/Dunst (Sicht: ca. m)	9
Sturm/Böen	0

Hinweis für die Beteiligten:

Bewahren Sie diese Verkehrsunfallanzeige bitte sorgfältig auf. Bei der Polizei sind diese oder darüber hinausgehende Daten nicht mehr vorhanden!

Beteiligte oder Beteiligter

Kennzeichen | HA

Fz.Art/Typ | VK

Name, Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum | Geburtsort

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel. Nr. (freiwillige Angabe)

Fahrzeughalterin oder Fahrzeughalter

Name ggf. Firma, Anschrift

.....

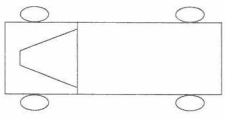
.....

Versicherung (freiwillige Angabe)

TBNR./TabNr | Beweismittel | Euro | unbar / DEB / mündl.

Konkretisierung

Schäden (entsprechende Stellen bitte markieren)



Schadenhöhe in Euro

ca. ..... Euro

Beteiligte oder Beteiligter

Kennzeichen | HA

Fz.Art/Typ | VK

Name, Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum | Geburtsort

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel. Nr. (freiwillige Angabe)

Fahrzeughalterin oder Fahrzeughalter

Name ggf. Firma, Anschrift ggf. sonstige Beteiligte/Geschädigte

.....

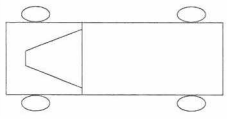
.....

Versicherung (freiwillige Angabe)

TBNR./TabNr | Beweismittel | Euro | unbar / DEB / mündl.

Konkretisierung

Schäden (entsprechende Stellen bitte markieren)



Schadenhöhe in Euro

ca. ..... Euro

ggf. sonstige weitere Geschädigte

.....

☐ Zeugen sind vorhanden:

☐ Sachverhalt wurde bestätigt.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass es mir freisteht, mich zum Vorwurf zu äußern oder nicht auszusagen.

☐ Ich möchte mich schriftlich äußern.

Ich gebe den Verkehrsverstoß zu ☐ Ja ☐ Nein

Unterschrift

Ich wurde darauf hingewiesen, dass es mir freisteht, mich zum Vorwurf zu äußern oder nicht auszusagen.

☐ Ich möchte mich schriftlich äußern.

Ich gebe den Verkehrsverstoß zu ☐ Ja ☐ Nein

Unterschrift

120.000.254 (PolN 223a)
08.2018

Zentralruf der Autoversicherer: 0800-2502600