

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls

Zeit

2. Plz./Ort

Kreuzung Lindenstraße / Bahnhofstraße, 80335 München

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

Anna Schneider — Lindenstraße 4, 80335 München — 0151 23456789

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME Müller
Vorname Jonas
Anschrift Schillerstraße 18, München
Postleitzahl 80336 Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 0151 21436587

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ
VW Golf
Amtliches Kennzeichen
M-JM 4182
Land der Zulassung
D

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME Isartal Versicherung
Vertragsnummer IV-2024-118274
Nummer der Grünen Karte DE-IV-552019
Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom 01.01.2026bis 31.12.2026
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)
NAME Geschäftsstelle München Mitte
Anschrift Sonnenstraße 25, München
Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 089 000001
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des
Vertrags versichert? nein ☐ ja ☒

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME Müller
Vorname Jonas
Geburtsdatum 14.05.1988
Anschrift Schillerstraße 18, München
Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 0151 21436587
Führerschein-Nr. B072RRE2I55
Klasse (A, B, ...) B
Führerschein gültig bis 31.12.2034

12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

☒ 17

parkte / hielt

verließ einen Parkplatz /
öffnete eine Wagentür

parkte ein

verließ einen Parkplatz,
ein privates Grundstück, einen Weg

begann, in einen Parkplatz,
ein privates Grundstück,
einen Weg einzufahren

fuhr in einen Kreisverkehr
ein

fuhr in einem Kreisverkehr

prallte beim Fahren in der gleichen
Richtung und in der gleichen
Kolonne auf das Heck auf

fuhr in der gleichen Richtung
und in einer anderen Kolonne

wechselte die Kolonne

überholte

bog nach rechts ab

bog nach links ab

setzte zurück

wechselte auf die Gegenfahrbahn

kam von rechts
(auf einer Kreuzung)

hatte ein Vorfahrtszeichen oder
eine rote Ampel missachtet

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

☐ 17

parkte / hielt

verließ einen Parkplatz /
öffnete eine Wagentür

parkte ein

verließ einen Parkplatz,
ein privates Grundstück, einen Weg

begann, in einen Parkplatz,
ein privates Grundstück,
einen Weg einzufahren

fuhr in einen Kreisverkehr
ein

fuhr in einem Kreisverkehr

prallte beim Fahren in der gleichen
Richtung und in der gleichen
Kolonne auf das Heck auf

fuhr in der gleichen Richtung
und in einer anderen Kolonne

wechselte die Kolonne

überholte

bog nach rechts ab

bog nach links ab

setzte zurück

wechselte auf die Gegenfahrbahn

kam von rechts
(auf einer Kreuzung)

hatte ein Vorfahrtszeichen oder
eine rote Ampel missachtet

1

← Geben Sie die Anzahl
der angekreuzten Felder an →

0

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 Fahrrichtung 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 Schmidt
Vorname Lena
Anschrift Gabelsbergerstraße 7, München
Postleitzahl 80333 Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 0160 98765432

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ
Opel Corsa
Amtliches Kennzeichen
M-LS 9071
Land der Zulassung
D

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME Alpenland Assekuranz
Vertragsnummer AA-77-640312
Nummer der Grünen Karte DE-AA-880412
Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom 01.01.2026bis 31.12.2026
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)
NAME Geschäftsstelle Maxvorstadt
Anschrift Barer Straße 3, München
Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 089 000002
Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des
Vertrags versichert? nein ☐ ja ☒

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME Schmidt
Vorname Lena
Geburtsdatum 02.11.1991
Anschrift Gabelsbergerstraße 7, München
Land Deutschland
Telefon oder E-Mail 0160 98765432
Führerschein-Nr. B072XYZ9K21
Klasse (A, B, ...) B
Führerschein gültig bis 31.12.2034

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

11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug A

Vordertür und hintere Tür links
eingedrückt, linker
Außenspiegel abgebrochen.

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

11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug B

Frontstoßstange eingedrückt,
Motorhaube verbogen, rechter
Scheinwerfer kaputt.

14. Eigene Bemerkungen

Ich habe das STOP-Schild nicht gesehen, ein
parkender Lkw hat es verdeckt.

15. Unterschriften der Fahrer

J. Müller

L. Schmidt

14. Eigene Bemerkungen

..... Schutz der persönlichen Daten und EDV-Datet