

SEIPPEL & SEIPPEL

International Insurance Brokers

Anleitung – Ausfüllen der Europäischen Unfallmeldung (DAA)

Die Europäische Unfallmeldung (DAA) dient der schnellen und korrekten Abwicklung eines Verkehrsunfalls.

Auf der **ersten Seite** trägt jeder Fahrer seine eigenen Angaben in **eine der beiden Spalten** ein (Fahrzeug A oder B). Besteht Uneinigkeit über den Unfallhergang, sollte dies im Feld „**Eigene Bemerkungen**“ vermerkt werden. Der Unfallhergang wird skizzenhaft dargestellt.

Die **Unterschrift ist nicht verpflichtend**. Sie bestätigt lediglich die gemachten Angaben und stellt **keine Schuldanerkennung** dar. Ist keine Einigung möglich oder bestehen Zweifel an den Angaben, sollte das Formular nicht unterschrieben werden.

Die **zweite Seite** ist eine Kopie der Unfallmeldung. Jede Partei sendet ihre Kopie an die eigene Versicherung.

Die Unfallmeldung kann **in jeder Sprache** ausgefüllt werden, sofern beide Beteiligten den Inhalt verstehen. **Benötigen Sie einen Abschleppdienst, wenden Sie sich bitte direkt an Ihre Versicherung.**

Achtung: Das Schadenformular darf nachträglich weder geändert, ergänzt noch korrigiert werden. Andernfalls gilt die Partei, die Änderungen vorgenommen hat, automatisch als verantwortliche Partei.

Bei Fragen oder Unsicherheiten kontaktieren Sie Seippel & Seippel:

Tel.: 971 67 12 14

E-Mail: claims@seippel.com



Santa Ponsa | Port d'Andratx | Santanyí

www.seippel.com



Das Formular ist in zwei Spalten unterteilt: Fahrzeug A (links) und Fahrzeug B (rechts). Jede Spalte enthält Felder für die Fahrerdaten, Versicherungsdaten, Unfallumstände (12. UNFALLUMSTÄNDE) und eine Skizze des Unfallortes. Am unteren Rand befinden sich Felder für die Unterschriften der Fahrer und die eigenen Bemerkungen.

Das Formular ist in zwei Spalten unterteilt: Fahrzeug A (links) und Fahrzeug B (rechts). Jede Spalte enthält Felder für die Fahrerdaten, Versicherungsdaten, Unfallumstände (12. UNFALLUMSTÄNDE) und eine Skizze des Unfallortes. Am unteren Rand befinden sich Felder für die Unterschriften der Fahrer und die eigenen Bemerkungen.

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls

Zeit

2. Plz./Ort

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

Anschrift

Postleitzahl Land

Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME

Vertragsnummer

Nummer der Grünen Karte

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom bis

Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

NAME

Anschrift

Land

Telefon oder E-Mail

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

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Land

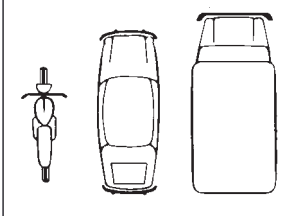
Telefon oder E-Mail

Führerschein-Nr.

Klasse (A, B, ...)

Führerschein gültig bis

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



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug A

14. Eigene Bemerkungen

12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A

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

B

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

10 ☐

11 ☐

12 ☐

13 ☐

14 ☐

15 ☐

16 ☐

17 ☐

← Geben Sie die Anzahl
der angekreuzten Felder an →

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 13.

Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren
2. die Fahrtrichtung 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

Vorname

Anschrift

Postleitzahl Land

Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME

Vertragsnummer

Nummer der Grünen Karte

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom bis

Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

NAME

Anschrift

Land

Telefon oder E-Mail

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

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Land

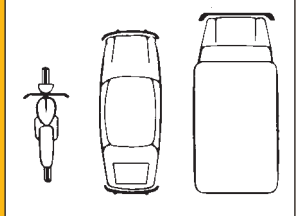
Telefon oder E-Mail

Führerschein-Nr.

Klasse (A, B, ...)

Führerschein gültig bis

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



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug B

14. Eigene Bemerkungen

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A

B

VERKEHRSUNFALLBERICHT

1. Datum des Unfalls

Zeit

2. Plz./Ort

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

Anschrift

Postleitzahl Land

Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME

Vertragsnummer

Nummer der Grünen Karte

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom bis

Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

NAME

Anschrift

Land

Telefon oder E-Mail

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

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Land

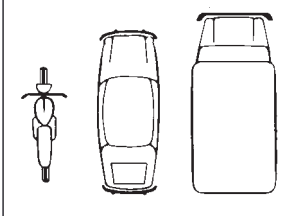
Telefon oder E-Mail

Führerschein-Nr.

Klasse (A, B, ...)

Führerschein gültig bis

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



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug A

14. Eigene Bemerkungen

12. UNFALLUMSTÄNDE

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

A

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

B

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

10 ☐

11 ☐

12 ☐

13 ☐

14 ☐

15 ☐

16 ☐

17 ☐

← Geben Sie die Anzahl
der angekreuzten Felder an →

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 13.

Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren
2. die Fahrtrichtung 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

Vorname

Anschrift

Postleitzahl Land

Telefon oder E-Mail

7. Fahrzeug

KRAFTFAHRZEUG

Marke, Typ

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

ANHÄNGER

Amtliches Kennzeichen

Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)

NAME

Vertragsnummer

Nummer der Grünen Karte

Versicherungsbescheinigung
oder Grüne Karte gültig vom bis

Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

NAME

Anschrift

Land

Telefon oder E-Mail

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

9. Fahrer (siehe Führerschein)

NAME

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Land

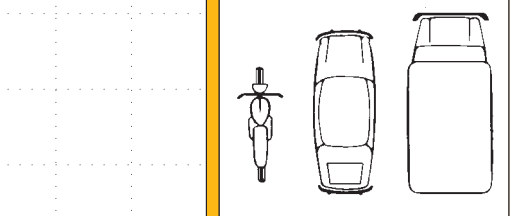
Telefon oder E-Mail

Führerschein-Nr.

Klasse (A, B, ...)

Führerschein gültig bis

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



11. Sichtbare Schäden am
Fahrzeug B

14. Eigene Bemerkungen

15. Unterschriften der Fahrer 15.

A

B

Gebrauchsanweisung für den Unfallbericht

Dieser Unfallbericht entspricht dem vom Comité Européen des Assurances (CEA) geschaffenen Modell.

Für alle Autounfälle brauchbar

Wie ist der Unfallbericht auszufüllen?

- Am Unfallort

1. Verwenden Sie nur einen Satz für 2 beteiligte Fahrzeuge (2 für 3 beteiligte Fahrzeuge etc.). Es spielt keine Rolle, wer das Formular liefert oder ausfüllt. Verwenden Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie kräftig, so daß die Kopie leserlich wird.
 2. Beachten Sie beim Ausfüllen des Unfallberichtes folgendes:
 - Beziehen Sie sich bei der Antwort auf die Fragen
 - a) gemäß Ziff. 8 auf Ihre Versicherungsdokumente (Police oder Grüne Karte) und
 - b) gemäß Ziff. 9 auf Ihren Führerschein.
 - Bezeichnen Sie genau den Punkt des Zusammenstoßes (Ziff. 10).
 - Bezeichnen Sie mit einem Kreuz jene Tatbestände (1-17), die auf Ihren Unfall zutreffen (Ziff. 12), und geben Sie am Schluß die Anzahl der von Ihnen bezeichneten Felder an.
 - Zeichnen Sie eine Unfallskizze (Ziff. 13).
 3. Nennen Sie einen Unfallzeugen, insbesondere bei Meinungsverschiedenheiten.
 4. Unterschriften Sie den Unfallbericht, und lassen Sie ihn durch den anderen Lenker auch unterzeichnen. Übergeben Sie ihm ein Blatt des Formularsatzes, und behalten Sie das andere.
- #### - Zuhause
- Vergessen Sie nicht anzugeben, wo und wann Ihr Fahrzeug durch den Sachverständigen besichtigt werden kann (Ziff. 14).
 - Verändern Sie auf keinen Fall den Unfallbericht.
 - Übersenden Sie das Formular unverzüglich Ihrer Versicherungsgesellschaft.
- #### - Spezialfälle
- Besitzt der andere Unfallbeteiligte das gleiche (vom Comité Européen des Assurances genehmigte) Formular, aber in einer anderen Sprache, so denken Sie daran, daß die Formulare gleich sind und die einzelnen Fragen denselben Inhalt haben. Zu diesem Zweck sind die einzelnen Fragen nummeriert.
 - Das vorliegende Formular dient auch für Unfälle ohne Drittschäden, bei Kaskoversicherung zum Beispiel bei Sachschäden am eigenen Fahrzeug sowie bei Schäden durch Diebstahl oder Feuer.

Bei Erhalt eines neuen Unfallberichts diesen bitte sofort in das Handschuhfach Ihres Fahrzeuges legen.

Europäischer Unfallbericht

Bitte höflich bleiben

Bitte Ruhe bewahren

Hinweise zur Handhabung