Datum des Unfalls	Zeit 2. Ort:		Ort:					
		Land:				nein 🗌 ja 🗌		
Sachschäden an	CLA	TOALIO	5. Ze	ugen: Namen, Anschriften, Telefo	n			
nderen Fahrzeugen als		Gegenständen als		aud Val		4.		
und B: nein ja	Fahrzeuger	n: nein 🔲 ja 🔲			no mid	<u> </u>		
EAHD	7FUC	٨	12	. UNFALLUMSTÄ	NDF	EALID	TELIC P	
FAHRZEUG A						FAHRZEUG B		
6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)			 Ψ Kreuzen Sie jeweils das entsprechende A Feld an, um die Skizze zu präzisieren B 			6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung		
NAME: JOHOS DOUBIDO NAME:			10	* Nichtzutreffendes streichen	Б	NAME:		
Vorname:			1	* parkte / hielt	1	Vorname:		
Anschrift:			2	* verließ einen Parkplatz/	2	Anschrift:		
Postleitzahl: Land:			öffnete eine Wagentür Postleitzahl: Land: Land: Telefon oder E-Mail:			d:		
Telefon oder E-Mail:			3 parkte ein 3					
7. Fahrzeug			4 verließ einen Parkplatz, 4			7. Fahrzeug		
KRAFTFAHRZEUG		ANHÄNGER	ara.	ein privates Grundstück, einen W	'eg	KRAFTFAHRZEUG	ANHÄNGER	
Marke, Typ			5	begann, in einen Parkplatz,	5	Marke, Typ		
Amtliches Kennzeichen	Amiliat	es Kennzeichen	lsi	ein privates Grundstück,	(01)313	Amtliches Kennzeichen	Amtliches Kennzeichen	
Minurches Kennzeichen	Amulen	es kennzeichen		einen Weg einzufahren		Amtiicnes Kennzeicnen	Amtiicnes Kennzeicnen	
Land der Zulassung	Land de	er Zulassung	6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	6	Land der Zulassung	Land der Zulassung	
	1		7	fuhr in einem Kreisverkehr	0000			
. Versicherungsunternehm	en (siehe Versi	cherungsbescheinigung)	Tunir in einem Kreisverkenr		8. Versicherungsunternehme	n (siehe Versicherungsbescheinigung)		
NAME:			8 prallte beim Fahren in der gleichen 8			NAME:		
NAME: /ertragsnummer:			Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf		Vertragsnummer:			
lummer der grünen Karte:					8/9.24	Nummer der grünen Karte:		
/ersicherungsbescheinigung			9 fuhr in der gleichen Richtur und in einer anderen Kolon		9 🗌	Versicherungsbescheinigung		
der grüne Karte gültig vom: bis:			te undersealing 1999, 2019, 2019, 2019			oder grüne Karte gültig vom: bis:		
Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):			1(10	Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):		
NAME:			11		-9S1(E)			
nschrift:			12	bog nach rechts ab	12	Anschrift:		
Land:			13	bog nach links ab	13	Telefon oder E-Mail:		
elefon oder E-Mail:			14	setzte zurück	14	Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrag		
ind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertragsersichert? nein □ ja □			☐ 15 wechselte auf eine Fahrspur 15 ☐ □ Über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist			versichert? nein _ ja ja		
COSTOCIO A MARCOLI						9. Fahrer (siehe Führerschein)		
Fahrer (siehe Führersche	in) ——usajoja	riev			1629	9. Fanrer (siene Funrerscheif	1)	
IAME: SId remudales waw			16	kam von rechts (auf einer Kreuzung)	16	NAME: MANUEL MAN		
Vorname:						Vorname:		
Geburtsdatum: Annie Geburtsdatum: Geburtsdat			ine rote Ampel missachtet			Geburtsdatum:		
Anschrift:					Anschrift:			
Land:			Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an		Land:			
Telefon oder E-Mail:			Linhe	Unbedingt von BEIDEN Fahrern zu unterzeichnen		Telefon oder E-Mail:		
Führerschein Nr.:			Stellt keine Anerkennung der Haftung dar, sondern eine Feststellung der Identität und der Umstände, die der Beschleunigung der Regulierung dient		Führerschein Nr.:			
Klasse (A, B,):			13. Ski	zze des Unfalls zum Zeitpunkt des	Aufpralls 13	THE REAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO	Spinu :	
			Bitte angebe 3, ihre	n: 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrtrichtung der Fahrzec Position zum Zeitpunkt des Aufgralls - 4. die Verkehrszeichen - 5.	ge A, B (durch Pfeile)- die Straßennamen	Turrelserient garag sist		
 Markieren Sie die ursprü Aufprallstelle am Fahrzei 		N/W		Es ve von isonites		0-10011(10)	10. Markieren Sie die ursprü Aufprallstelle am Fahrzei	
A durch einen Pfeil →	*6	name i fa s		Georgia office G	ere co	BIS-LASTELLO) o	B durch einen Pfeil →	
,					245			
	ts dv.v	AWW	94	12 schaden@viv.at	(65574)	sv (05574)412 14		
						88	* 1	
A last last esta	SUSTAIN W	AWW JE C	10.813	39 mail-us@staedus	050350-	050350-355		
V F		THE TANK OF THE PARTY OF THE PA			00003	ara ovovao	Y D	
		16.101 AME	A CALLED	ranagimulatikilatayii 666 Mata taƙanastalah	-y ariot : Dirien	- 00 C2 010 100 - 00 O2 D2 D0 D0 D0	7,010	
1. Sichtbare Schäden am		**************************************	A CONTRACTOR		180808		11. Sichtbare Schäden am	
Fahrzeug A:							Fahrzeug B:	
14 Figono Romorkungon			i de la composición della comp			14. Eigene Bemerkung	en:	
4. Eigene Bemerkungen:			15.	Unterschriften der Fahrer		15.		
		L						
			A			D		
TERMANDALIS			A			B	The manning of	