

This form is used to describe how the accident happened. It does not mean that anyone admits liability. Please have it completed by both drivers.

1. Date of accident
1. Datum des Unfalls

Time
Uhrzeit

2. Place
2. PLZ/Ort

VEHICLE A

6. Policyholder/Insured
(see insurance certificate)
(siehe Versicherungsbescheinigung)

6. Versicherungsnehmer/Versicherter

Surname
Name

First name
Vorname

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ E-Mail

7.1 Motor vehicle
7.1 Kraftfahrzeug

7.2 Trailer
7.2 Anhänger

Make, type
Marke, Typ

Registration number
Amtliches Kennzeichen

Country of registration
Land der Zulassung

Make, type
Marke, Typ

Registration number
Amtliches Kennzeichen

Country of registration
Land der Zulassung

8. Insurance company
(see insurance certificate)
(siehe Versicherungsbescheinigung)

8. Versicherungsunternehmen

Company name
Unternehmensname

Policy number
Vertragsnummer

Green Card number
Nummer der Grünen Karte

Insurance certificate/Green Card valid

from
von

to
bis

Agency (office or broker)
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

Name
Name

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ E-Mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

no
nein

yes
ja

9. Driver
(see driving licence)
(siehe Führerschein)

9. Fahrer
(siehe Führerschein)

Surname
Name

First name
Vorname

Date of birth
Geburtsdatum

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

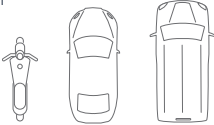
Phone/ email
Telefon/ E-Mail

Driving licence no.

Category (A,B,...)
Klasse (A,B,...)

Licence valid until
Führerschein gültig bis

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle A
A durch einen Pfeil



11. Visible damage to vehicle A
11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A

14. Remarks
14. Eigene Bemerkungen

3. Injuries
3. Personenschäden

Injured/slightly injured?
Verletzte/Leichtverletzte?

no
nein

yes
ja

4. Material damage
4. Sachschäden

to vehicles other than A and B
an weiteren Fahrzeugen außer A und B

no
nein

yes
ja

to objects other than vehicles
weitere beschädigte Gegenständen

no
nein

yes
ja

12. Circumstances
12. Unfallumstände

Put a cross in each box that applies, to help explain the sketch. Cross out anything that does not apply.

A

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

was parked / was stationary
parkte / hielt

was leaving a parking place /
was opening a car door
öffnete eine Wagentür

was pulling into a parking place
parkte ein

was leaving a car park, private
property or a track
privates Grundstück, einen Weg

was entering a car park, private
property or a track
privates Grundstück, einen Weg

was entering a roundabout
fuhr in einen Kreisverkehr ein

was driving on a roundabout
fuhr in einem Kreisverkehr

struck the rear of the other vehicle
while going in the same direction
and in the same lane
Kolonne auf das Heck auf

was going in the same direction,
but in a different lane
in einer anderen Kolonne

was changing lanes
wechselte die Kolonne

was overtaking
überholte

was turning right
bog nach rechts ab

was turning left
bog nach links ab

was reversing
setzte zurück

was crossing into the oncoming lane
wechselte auf die Gegenfahrbahn

was coming from the right
(at a junction)
(auf einer Kreuzung)

had ignored a priority sign
or a red light
eine rote Ampel missachtet

Enter the number of boxes
marked with a cross.

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

Richtung und in der gleichen

13. Sketch of the accident at the moment of impact
Please show: 1. the lane layout 2. the direction of travel of vehicles A and B (with arrows) 3. their position at the moment of impact 4. road signs 5. street names

Both drivers must sign. Signing does not mean admitting liability - it only confirms the personal details and the description of the accident, which speeds up the claims process.

15. Signatures of both drivers
15. Unterschriften beider Fahrer

A

B

5. Witnesses
(underline passengers)
5. Zeugen

Names, addresses, phone numbers
Namen, Anschriften, Telefon

VEHICLE B

6. Policyholder/Insured
(see insurance certificate)
(siehe Versicherungsbescheinigung)

6. Versicherungsnehmer/Versicherter

Surname
Name

First name
Vorname

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ E-Mail

7.1 Motor vehicle
7.1 Kraftfahrzeug

7.2 Trailer
7.2 Anhänger

Make, type
Marke, Typ

Registration number
Amtliches Kennzeichen

Country of registration
Land der Zulassung

Make, type
Marke, Typ

Registration number
Amtliches Kennzeichen

Country of registration
Land der Zulassung

8. Insurance company
(see insurance certificate)
(siehe Versicherungsbescheinigung)

8. Versicherungsunternehmen

Company name
Unternehmensname

Policy number
Vertragsnummer

Green Card number
Nummer der Grünen Karte

Insurance certificate/Green Card valid

from
von

to
bis

Agency (office or broker)
Geschäftsstelle (Büro oder Makler)

Name
Name

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

Phone/ email
Telefon/ E-Mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

no
nein

yes
ja

9. Driver
(see driving licence)
(siehe Führerschein)

9. Fahrer
(siehe Führerschein)

Surname
Name

First name
Vorname

Date of birth
Geburtsdatum

Address
Anschrift

Postcode
PLZ

Country
Land

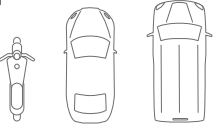
Phone/ email
Telefon/ E-Mail

Driving licence no.

Category (A,B,...)
Klasse (A,B,...)

Licence valid until
Führerschein gültig bis

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle B
B durch einen Pfeil



11. Visible damage to vehicle B
11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B

14. Remarks
14. Eigene Bemerkungen

easf.eu

| European Accident Statement

English
Deutsch