

Accident Report Form Constat d'Accident Automobile / Unfallmeldeformular

ALL QUESTIONS MUST BE ANSWERED TO THE BEST OF THE DRIVER'S KNOWLEDGE
Le conducteur doit répondre au mieux a ces questions / Alle fragen müssen nach bestem wissen vom fahrer beantwortet

Rental Details Vermietung Details / Détails de Location

| | | |
|--|---|---|
| Rental Agreement No: / Numéro du contrat de location / Mietvertragsnummer: | Reg. No: / Numéro d'immatriculation/ amtliches Kennzeichen des Mietfahrzeugs: | Make & Model / Marque et modèle / Marke und Modell: |
|--|---|---|

Driver Details Détails du conducteur / Fahrer details

| | | | |
|--|---|---|--|
| Name: / Nom: | | Email Address: / Adresse E-Mail: / E-Mail-Adresse: | |
| Address: / Adresse: | | Telephone: / Téléphone / Telefonnummer: | |
| Occupation: / Profession: / Beruf: | Date of Birth: / Date de naissance: / Geburtstag: | Nationality: / Nationalité: / Nationalität: | |
| Driving Licence No: / Permis de conduire n°: / Führerscheinnummer: | Held Since: / Permis obtenu le: / Gültig seit: | Expiry: / Valable jusqu'au: / Ablaufsdatum: | Where issued: / Délivré à: / Ausstellungsort: |
| Does Renter have own Insurance Policy? / Est-ce que le loueur a sa propre assurance? / Hat der Mieter eigene Versicherung? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | If Yes, Insurance Co. & Policy No: / Si oui, Nom de la Société d'assurance et n° de contrat: / Wenn ja, Versicherung und Policennummer: | |
| Has Driver been involved in an accident in the past 5 yrs? / Est-ce que le conducteur a eu un accident dans les cinq années précédant l'accident? / War der Fahrer in den letzten 5 Jahren in einem Unfall verwickelt? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Any prosecutions in the past 5 yrs? / Est-ce que le conducteur a été l'objet de poursuites judiciaires dans les cinq années précédant l'accident? / Irgendwelche Verurteilungen in den letzten 5 Jahren? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| IF YES, GIVE DETAILS: / SI OUI? PRECISEZ: / WENN JA, BITTE GEBEN SIE DETAILS: | | | |

Description of Accident Description de l'accident / Beschrijving ongeval

Sketch of Incident Scene Croquis de la scène de l'accident / Skizze des Unfallorts

Positions of vehicles BEFORE impact:
Positions des véhicules avant l'impact: / Die Lage der Fahrzeuge vor dem Aufprall:

Positions of vehicles AT Impact:
Positions des véhicules à l'impact: / Die Lage der Fahrzeuge beim Aufprall:

Accident Details Informations sur L'Accident / Details des Unfalls

Date: / Datum: D M Y **Time:** / Heure: / Zeit: _____ **am/pm** **Place:** / Lieu: / Ort: _____

County: / Comté/Département: / Bundesland: _____

| | | | |
|--|--|---|---|
| CONDITIONS: / UMSTÄNDE: | Weather: / Temps/Météo: / Wetter: _____ | Road Width: / Largeur de la route: / Straßenbreite: _____ | Was vehicle on main road? / Est-ce que le véhicule était sur une route principale? / Befand sich das Fahrzeug auf der Hauptstraße? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Estimated Speed / Vitesse estimée / Ungefähre Geschwindigkeit: _____ | Rental Vehicle: / Véhicule loué / Mietfahrzeug: _____ | Third Party Vehicle: / Véhicule appartenant à un tiers / Fahrzeug der dritten Partei: _____ | Visibility: / Visibilité: / Sichtverhältnisse: _____ |
| Position on Road / Position sur la route / Position auf der Straße: _____ | Was horn sounded? / Est-ce que quelqu'un a klaxonné? / Wurde gehupt? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | What lights were used? / Est-ce que les phares étaient allumés? / Welche Lichtsignale wurden benutzt? _____ | Street Lights on: / La rue était-elle éclairée? / Straßenbeleuchtung an: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Was the accident reported to Gardai/Police? / Est-ce qu'une déclaration a été faite à la Gardai/Police? / Wurde der Unfall der Polizei gemeldet? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Did they take statements / Ont-ils enregistré ces déclarations? / Wurden Statements aufgenommen YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Was any admission of liability given? / Quelqu'un s'est-il désigné comme responsable de l'accident? / Wurden irgendwelche Haftungen und Schuldbekennnisse zugewiesen? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Was either driver breathalysed? / Est-ce que les conducteurs ont passé un éthylotest? / Wurden alle involvierten Fahrer vor Ort für Alkohol getestet? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| If "Yes", by whom? / Si oui, qui? / Wenn „Ja“, bei wem? _____ | Was an oral warning given at the scene? / Y-a-t'il eu un avertissement oral sur les lieux de l'accident? / Wurde eine mündliche Warnung vor Ort gegeben? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Name and Number of Garda/Officer: / Nom et numéro de l'Officier de Garda/Police: / Name und Nummer des Polizeibeamten: _____ | If "Yes" give details / Si Oui? Precisez: / Wenn Ja, Bitte Geben Sie Details: _____ |
| Who or what, in your opinion, was the cause of the accident? / A votre avis, qui ou quoi, est responsable de cet accident? / Wer oder was war ihrer Meinung nach der Grund für diesen Unfall? _____ | Address and Tel No. of Garda/Police Station: / Adresse et numéro de téléphone du Poste de Police: / Adresse und Telefonnummer der Polizeistation: _____ | | |

Damage Details

Dommages Détails / Schade Details

Rental Vehicle

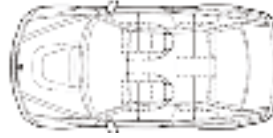
Rental Vehicle / Véhicule loué / Mietfahrzeug:



Brief Description of damage:

Description sommaire des dégâts: /
Kurze Beschreibung des Schadens:

Third Party Vehicle / Véhicule appartenant
à un tiers / Fahrzeug der dritten Partei:



Brief Description of damage:

Description sommaire des dégâts: /
Kurze Beschreibung des Schadens:

Third Party Details

Informations sur le Tiers / Informationen über Drittparteien

Driver/Owner Name:

Nom du conducteur / Name des/der Fahrer

1. _____

2. _____

3. _____

Address: / Adresse:

Telephone: / Téléphone / Telefonnummer:

Vehicle Reg. No: / Immatriculation des
véhicules(s) / Fahrzeugzulassung(en):

Insurance Company & Policy No.(s)
(displayed on windscreen) /

Compagnie et No. de police d'assurance
(affichés sur le pare-brise) /

Versicherungsunternehmen & Vertragsnummer
(auf der Windschutzscheibe vermerkt)

No. of Occupants including driver:

/ Nombres de personnes dans le véhicule
(conducteur inclus) / Anzahl der Personen
im Fahrzeug, inklusive Fahrer

Passengers in Rental Vehicle

Passagers dans le véhicule assuré / Personen in versichertem Fahrzeug

Full Name: / nom:

1. _____

2. _____

3. _____

Address: / Adresse:

Where seated? / où assis? / wo sitzen?

Front seat /
Avant / Vordersitze

Rear seat /
Arrière / Rücksitze

Front seat / Avant /
Vordersitze

Rear seat / Arrière /
Rücksitze

Front seat / Avant /
Vordersitze

Rear seat / Arrière /
Rücksitze

Was seat belt worn? / Portaient-ils une
ceinture de sécurité? / War jeder angeschnallt?

YES

NO

YES

NO

YES

NO

Injured Persons

bléssés / Verletzte Personen

Full Name: / nom:

1. _____

2. _____

3. _____

Address: / Adresse:

Telephone: / Téléphone /
Telefonnummer:

Removed to Hospital? / A été amenée
à l'Hôpital? / -ins Krankenhaus befördert?

YES NO

YES NO

YES NO

Detained in Hospital? / Est-elle actuellement
hospitalisée? / -im Krankenhaus stationiert?

YES NO

YES NO

YES NO

Witnesses

Temoins / Zeugen

Full Name: / nom:

1. _____

2. _____

3. _____

Address: / Adresse:

Telephone: / Téléphone /
Telefonnummer:

Other Information

d'Autres Informations / Weitere Informationen

Purpose of Trip/Holiday: Raison du
voyage/Séjour: / Grund der Fahrt/Reise:

Where are you staying: / Où résidez
vous pendant ce séjour? / Wo übernachten sie?

Reason for hiring a vehicle? Raison de la location du véhicule? /
Was ist der Grund für die Mietung dieses Fahrzeugs?

Purpose of Journey when accident occurred? /Raison du voyage en voiture quand
l'accident est intervenu? / Was war der Grund dieser Fahrt/Reise, bei der sich der Unfall ereignete?

Where did this driving journey start? / Où ce voyage
en voiture a-t'il débuté? / Wo hat diese Fahrt/Reise begonnen?

What was your destination? / Où
alliez-vous? / Wohin sollte diese Fahrt/Reise gehen (Ziel)?

Do you know any of the parties involved in the incident (if Yes, give details)? Connaissez-vous des personnes impliquées dans l'accident (si oui, précisez) ? /
Sind Ihnen die anderen an diesem Unfall involvierten Parteien bekannt (wenn ja, geben sie bitte genauere Details)?

DECLARATION: I declare the forgoing particulars to be correct according to my information and belief, and this report to be made in the bona fide belief that litigation may
ensue and to enable the Owner's Representatives, Solicitors, and/or Agents to conduct such litigation in relation thereto. / DECLARATION : J'atteste avoir fourni ces informations dans la mesure
de mes connaissances, que ce constat a été établi dans la bonne foi et que je suis conscient qu'il peut s'ensuivre d'un procès ; les représentants du propriétaire, les avocats et /ou les Agents peuvent utiliser ce constat pour mener à bien
ce procès. / ERKLÄRUNG: Ich erkläre hiermit, dass die obigen Angaben korrekt sind anhand der mir zur Verfügung stehenden Informationen und in dem guten Glauben, dass dieser Bericht zur Verwendung in einem
Rechtsstreit/Gerichtsverfahren benutzt werden kann und um den Besitzern und deren Repräsentanten, Anwälten und/oder Agenten eine Rechtsfindung im Zusammenhang hiermit zu ermöglichen.

Signed: Driver: _____ Rental Rep: _____ Date: _____ Branch: _____

Office Use: CDW: YES NO SDW: YES NO Transferred Ins: YES NO

PBM: YES NO Excess Paid: YES NO How much excess paid? € _____

REMARKS: _____