

Schadenanzeige Motorfahrzeugversicherung



Kunde
.....
.....
Telefon
Kontaktperson

Sind Sie Mwst-pflichtig?
 nein
 ja: Mwst-Nr.
Postscheckkonto
Name der Bank und Konto

Versicherungsart **Police Nr.**
Gesellschaft

Schadendatum/-Zeit
Schadenort
Ort, Strasse, nähere Bezeichnung

Geschädigter oder Verletzter
.....
genaue Adresse

Schadenhergang
.....
.....
Beschreibung des Schadenherganges, allenfalls Skizze beilegen

Verschulden aus Ihrer Sicht Unser / Mein Verschulden oder des Angestellten/Familienangehörigen
 Verschulden des Geschädigten selbst oder einer Drittperson

Betroffene Sachen
.....
.....
Gestohlene oder beschädigte Sachen aufzählen oder Liste beilegen, inkl. Wiederbeschaffungspreis (allenfalls vorhandene Quittungen, Belege, usw. bitte beifügen)

Besichtigung
.....
Wann ist eine Besichtigung möglich? Adresse und Tel. der zuständigen Person

Polizeirapport nein ja
Adresse Polizeistation und evtl. Name des Beamten

Schadenhöhe CHF
Bitte unbedingt angeben, auch wenn nur Schätzung möglich

Der Versicherungsnehmer darf ohne Einwilligung der Versicherungsgesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Er ermächtigt die Gesellschaft zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten sowie die Akten des UVG-Versicherers.

Ort und Datum

Unterschrift

Zusätzliche Angaben bei Motorfahrzeugschäden

Verursachender Lenker

.....

.....
Name, Vorname und Adresse des Lenkers

.....
Geburtsdatum

.....
Datum Führerausweis der entsprechenden Kategorie

.....
Marke und Typ des eigenen Fahrzeugs

.....
Kontrollschildnummer

.....
Schaden am eigenen Fahrzeug, wenn möglich Schadenhöhe

.....
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? Adresse, Tel. Nr. der zuständigen Person

.....
Ab wann?

Geschädigter

.....

.....
Fahrzeughalter

.....
Name, Vorname und Adresse des Lenkers, wenn nicht mit Halter identisch

.....
Fahrzeug: Marke und Typ des Kollisionspartners

.....
Kontrollschildnummer

.....
Schaden am fremden Fahrzeug, wenn möglich Schadenhöhe

.....
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? Adresse, Tel. Nr. der zuständigen Person

.....
Ab wann?