

Motorfahrzeug-Versicherung

Policen-Nr. _____

Schaden-Nr. _____

Versicherungsnehmer
(gemäss obiger Police versicherte Person oder Firma)

Schadenanzeige für

- Haftpflicht**
- Kasko**
- Insassen-Unfall**
- Rechtsschutz im Strafverfahren**

- a) Wir können Sie besser bedienen und den Fall schneller behandeln, wenn Sie unsere Fragen persönlich, vollständig und ausführlich beantworten.
- b) Bei den Fragen, bei denen Sie auswählen können, bitten wir Sie, immer nur eine Auswahl anzukreuzen.

Tel. P.: _____ Tel. G.: _____

Telefax: _____

Angaben durch den Lenker meines Fahrzeuges

Schadendatum: _____ Zeit: _____ Ich fuhr mit km/h: _____ Die Gegenpartei fuhr mit km/h: _____

Wie war der Strassenzustand? _____ Wie waren die Sichtverhältnisse? _____ Wie war das Verkehrsaufkommen? _____

Unfallort (wenn möglich vollständige Adresse)? _____ Kanton, Land? _____

Wo hat sich der Unfall ereignet (Unfallstelle)? _____ Wer hat Ihres Erachtens den Unfall verschuldet (vollständige Adresse)? _____

- Ausserorts _____
- Innerorts Unbekannt

Allgemeine Angaben zum Unfall

Hat jemand eine Schuldanerkennung unterzeichnet? Nein Ja, wer? VN Lenker Dritter Unbekannt

Wurde ein Polizeirapport aufgenommen? Nein Ja, durch wen? _____

Sind Sie bei einer Rechtsschutzversicherung versichert? Nein Ja, bei wem? _____

Wurde diese eingeschaltet? Nein Ja
Policen-Nr. _____

Verwendung meines Fahrzeuges zur Zeit des Unfalles?
 Berufsfahrt Arbeitsweg Privatfahrt Parkiert Ausmietung Andere _____

War der Lenker zur Fahrt mit meinem Fahrzeug ermächtigt?
 Ja Nein

Wieviele Personen fuhren in Ihrem Fahrzeug mit (ohne Lenker)? _____

Lenker meines Fahrzeuges

Name, Vorname und Adresse des Lenkers: _____ Tel. P.: _____ Tel. G.: _____ Im Besitze des Führerausweises seit: _____

_____ Zivilstand: _____ Nationalität: _____ Beruf: _____

Vollst. Geburtsdatum: _____ Sofern nur Lernfahrausweis, Name des Begleiters mit gültigem Ausweis seit: _____

Skizze des Unfalls

Mein Wagen Weitere Wagen Fussgänger Radfahrer



Beschreibung des Unfallherganges

Ausführliche Angaben erleichtern uns, Ihnen zu helfen.
Verwenden Sie ein weiteres Blatt, wenn Ihnen dieser Raum nicht genügt.

