

## Schadenmeldung - Motorfahrzeugversicherung

### Beschädigung durch unbekannte Dritte (Parkschaden)

#### Versicherungsnehmer

Name, Vorname / Firma

Strasse

Telefon Privat

PLZ / Ort

Telefon Geschäft

Gesellschaft

Police Nr.

PC-Konto Nr. \_\_\_\_\_ Sind Sie mehrwertsteuerpflichtig ? ja nein

Bank-Konto Nr. \_\_\_\_\_ Wenn ja : Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ? ja nein

Name und Ort der Bank \_\_\_\_\_ Wenn ja : Mehrwertsteuer-Nr. \_\_\_\_\_

#### Eigenes Fahrzeug

Stamm-Nr.	Chassis-Nr.	Kontrollschild-Nr.	Marke & Typ	1. Inverkehrsetzung

#### Schadenereignis

Schadendatum

Zeit

vormittags  
nachmittags

Witterung / Strassenzustand

Schadenort, Strasse

innerorts  
ausserorts

Zeugen (Name, Adresse, Telefon)

Polizeirapport	Durch welche Amtsstelle aufgenommen
ja nein	

#### Beschreibung

Beschreibung des  
Schadenereignisses

#### Schaden am eigenen Fahrzeug

Art des Schadens, Bezeichnung der entwendeten Sachen

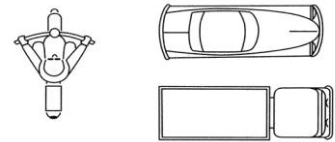
Wo erfolgt die Reparatur ? (Firma, Adresse)

Telefon G

Ab wann ?

Reparaturkosten  
ca. Fr. \_\_\_\_\_

Bitte die Aufprallstelle durch → markieren  
und die beschädigte Stelle einzeichnen !



Der / Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von anderen Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der / die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Drittpersonen, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der / Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- oder Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers