



Schafer Versicherungen AG
 Impasse de la Forêt 13
 Postfach 1424
 1701 Freiburg

Tel.: +41 26 488 34 34
 Fax.: +41 26 488 34 35
 e-mail: office@schafer.ch

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

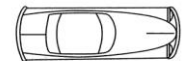
Wo erfolgt die Reparatur? (Firma, Adresse)

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