

Schadenanzeige

Haushalt und Wohnen

VZ | VersicherungsPool
Pool d'Assurance
Pool d'Assicurazioni
InsurancePool

Haben Sie Fragen?
Hotline: +41 (0)58 344 22 22

Versicherungsnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Policen-Nr: _____ Schaden-Nr: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Postcheckkonto / Bankname, Bankkonto und Bankclearing-Nr. oder IBAN-Nr.:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein Wenn ja, MwSt.-Nr.: _____

Um welche Versicherung geht es? Hausrat Gebäude Haftpflicht

Allgemeine Angaben zum Schadenfall

Was ist passiert (genauer Schadenhergang)? _____

Wo ist es passiert? _____

Wann ist es passiert? _____ Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____ Fr.

Gibt es einen Polizei-Rapport zu diesem Ereignis? ja nein

Wenn ja: Name und Adresse der Polizeistelle: _____

Gibt es Zeugen? ja nein

Wenn ja: Name und Adresse des Zeugen: _____

Wer ist für den Schaden verantwortlich?

Name: _____ Vorname: _____

Kontaktdaten: _____

Hausrat und Gebäude: Details zum Schaden

Was wurde beschädigt oder gestohlen? Bitte Originalbelege einreichen.

Objekt	Wert	Objekt	Wert
1. _____	_____	4. _____	_____
2. _____	_____	5. _____	_____
3. _____	_____	6. _____	_____

Haftpflicht: Details zum Schaden

Es wurde jemand verletzt

Name, Adresse und Telefonnummer der geschädigten Person:

Art der Verletzung: _____

Arbeitsunfähig? ja nein

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Name und Adresse des behandelnden Arztes / Spitals:

Es wurde etwas beschädigt

Was wurde beschädigt? _____

Wo kann es beschädigt werden? _____

Wer ist Eigentümer? _____

Wurde ein fremdes Motorfahrzeug beschädigt? ja nein

Marke und Typ: _____

Kontrollschild-Nummer: _____ Km-Stand: _____

Was ist beschädigt? _____

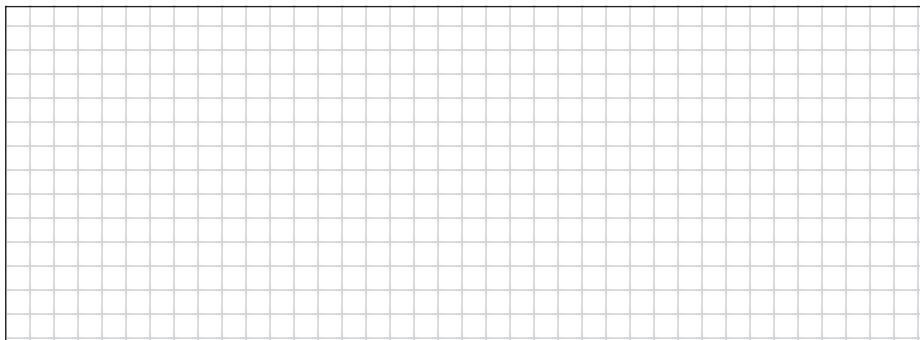




Haben Sie eine Reparatur veranlasst? ja nein

Wo erfolgt die Reparatur? _____

Wann: _____ Geschätzte Reparaturkosten: _____



Schadensskizze

	 1	Mein Fahrzeug
	 2	Weitere Fahrzeuge
		Motorradfahrer
		Radfahrer
		Fussgänger

Wenn möglich: Schadenfotos beilegen

Weitere Mitteilungen

Ermächtigung

Der/die Unterzeichnende ermächtigt VZ VersicherungsPool, die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens notwendige Daten zu bearbeiten. Falls erforderlich, werden die Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an externe Schadenregulierer und Rück- oder anderen Versicherern zur Bearbeitung übermittelt.

VZ VersicherungsPool wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen oder Dritten Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

Der/die Unterzeichnende ermächtigt VZ VersicherungsPool, im Falle eines Rückgriffes auf haftpflichtige Dritte beziehungsweise deren Haftpflichtversicherer, ihnen die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen.

Bitte beachten Sie

Der Versicherte darf ohne vorherige Einwilligung vom VZ VersicherungsPool keine Schadenersatzansprüche anerkennen.

Datum: _____

Unterschrift:

