

Schadenanzeige für Halter von im Ausland immatrikulierten Fahrzeugen

Schaden-Nr. _____

Fragen zum Halter und seinem Motorfahrzeug

Name des Halters Vorname des Halters Beruf

Adresse im Heimatland

Adresse in der Schweiz bis

Telefon Mobiltelefon E-Mail

Name und Adresse des Lenkers

Telefon Mobiltelefon E-Mail

Nationalität des Lenkers Ihres Fahrzeuges

Mehrwertsteuer: Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja, nettobesteuert ja, saldobesteuert nein

Bezeichnung Ihres am Unfall beteiligten Motorfahrzeuges						Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Personenwagen	<input type="checkbox"/> Jeep	<input type="checkbox"/> Lieferwagen	<input type="checkbox"/> Lastwagen	<input type="checkbox"/> Gesellschaftswagen	<input type="checkbox"/> Motorrad	<input type="checkbox"/> Motorfahrrad
Fabrikmarke	Herstellungsjahr	Chassis-Nr.	Motor-Nr.	Kontrollschild: Land, Nummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Fragen zur Versicherung

Name und Adresse Ihrer Haftpflichtversicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nummer

Sind Sie im Besitz einer internationalen Versicherungskarte (**grüne Karte**)? Nr.
 Wenn ja, bitte beilegen

Haben Sie bei der Einreise in die Schweiz eine Grenzversicherung abgeschlossen (**blaues Formular**)?
 Wenn ja, bitte beilegen

Fragen zum Unfall

Wann hat sich der Unfall ereignet? Am (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)

Ort des Unfalls

Bei Körperverletzung und Tötung von Drittpersonen

Verletzte oder getötete Drittpersonen Name, Beruf, Adresse	Zivilstand	Alter	Worin besteht die Verletzung? Ist sie leichter oder schwerer Natur?

Bei Beschädigung fremder Fahrzeuge und anderer Sachen

Name und Adresse der Geschädigten	Welche Schäden sind entstanden?	Kontrollschild des beschädigten Fahrzeuges (Land, Nummer)

Bemerkungen des Unterzeichneten

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen Zurich, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Zurich kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, sowie an zur Zurich-Gruppe gehörende Gesellschaften zur Bearbeitung weiterleiten.

Ferner wird Zurich ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles.

Die unterzeichnete/n Person/en hat/haben das Recht, bei Zurich über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ferner ist Zurich im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift des Halters oder Lenkers

Die Schadenanzeige ist unverzüglich, spätestens innerhalb 8 Tagen nach dem Schadenfall, zu senden an: «Zürich» Versicherungs-Gesellschaft, Postfach, 8085 Zürich, Tel. +41 (0)44 628 28 28.

