
4. Angaben über die Gegenpartei

Name, Vorname, Firma _____

Ort und Adresse _____

Tel. P. _____ Tel. G. _____ Natel _____

Fax _____ e-mail _____

Wie heisst der/die Lenker(in) der Gegenpartei?

Name, Vorname _____

Ort und Adresse _____

Kontrollschild-Nr. des Fahrzeugs der Gegenpartei _____

Bei welcher Gesellschaft ist die Gegenpartei haftpflichtversichert? _____

5. Hat eine polizeiliche oder gerichtliche Untersuchung stattgefunden?

Angabe des Polizeipostens oder Gerichtes _____

Wurde Ihnen eine Bussenverfügung zugestellt, wenn ja, wann? _____

Haben Sie Einsprache erhoben, wenn ja, wann? _____

(Verfügungen oder amtliche Mitteilungen sind uns unverzüglich zuzustellen, damit keine Fristen verpasst werden)

6. Zeugen des Schadenereignisses, Streitfalles oder sonstige Beweismittel

7. Entstandener eigener Schaden

(Sind genaue Angaben nicht möglich, bitte mutmassliche Angaben des Schadens vermerken)

a) Körperverletzung _____

b) Sachschaden _____

c) Sonstiger Schaden _____

Schaden der Gegenpartei

a) Körperverletzung _____

b) Sachschaden _____

c) Sonstiger Schaden _____

8. Wo sind Sie versichert?

Haben Sie den Schadenfall/Streitfall Ihrer eigenen Versicherung gemeldet?

wenn ja, wann _____ Name der Gesellschaft _____

Adresse der Agentur _____

Police-Nr. _____

Sind Ansprüche an Sie gestellt und Ihrer Versicherung mitgeteilt worden?

Wir empfehlen Ihnen dringend, Ihren Fall vorsorglich bei allen eventuell in Frage kommenden Versicherungs-Gesellschaften zu melden.

Bemerkungen oder weitere Angaben

Ort und Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in
