

Schadenanzeige Haftpflicht

mit Begleitbrief per Fax per E-Mail

Versicherungsgesellschaft:			
Kundenbetreuer:	KOCHER - CONSULTING Versicherungstreuhand AG Nordringstrasse 9 CH-4702 Oensingen	T.G. 062 388 08 08 info@kocher-consulting.ch	Fax 062 388 08 09
Versicherungsnehmer:		Tel.G.	Tel.P.
Police:	Nr.		

1. Schadenverursacher Name, Geb. Datum, Anschrift, Tel:	Versicherungsnehmer / Arbeitnehmer		
2. Geschädigter Name, Geb. Datum, Anschrift, Tel:			
Mit VN verwandt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Mit VN in Hausgemeinschaft:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
3. Schadendatum / Zeit / Ort:			
4. Ort beschädigte Sachen, eigene:			
5. Ort beschädigte Sachen, fremde:			
6. Polizeirapport / Dienststelle:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	wenn Ja erstellt von:	
7. Verschulden Schadenverursacher:			
8. Verschulden Geschädigter:			
9. Schadensumme:	CHF	0	
10. Schadenhergang:			
11. Liste der beschädigten Sachen:			
12. Zeugen Name, Geb. Datum, Anschrift, Tel:			
13. Verletzte Personen: Name, Geb. Datum, Anschrift, Tel: Worin besteht die Verletzung: Behandelnder Arzt / Spital:			
14. Besteht eine Rechtsschutzvers.: Wurde der Schaden angemeldet:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	wenn Ja Gesells./Policen-Nr.:	
15.			
16. Bitte veranlassen Sie:			
17. Beilagen:			
18. Anmerkungen:			
19. Vollmachten:	Die Gesellschaft wird bevollmächtigt, den Polizeirapport einzuverlangen. Der Unterzeichnete erklärt, alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Er haftet für die Richtigkeit. Er ermächtigt die Gesellschaft zur Einsichtnahme in sämtliche Akten in diesem Schadenfall und entbindet die behandelnden Ärzte vom Arztgeheimnis.		
20. Unterschriften:	Versicherungsnehmer:	Versicherte(r):	