emmental versicherung

ZURICH

Schadenmeldung für Haftpflichtversicherung

Die *emmental versicherung* bearbeitet diesen Schadenfall namens und auftrags der «Zurich» Versicherungs-Gesellschaft

Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon M

Telefon P

Telefon G

E-Mail

Agentur-Nr.

Policen-Nr.

Schaden-Nr.

Schadendatum

Schadenuhrzeit

Schadenort

Strasse/Nr.

Genaue Beschreibung des Schadenereignisses

Skizze des Unfallherganges

Auf welche Ursachen ist der Schaden zurückzuführen?

Name/Adresse/Alter des Verursachers

Trifft den Versicherten/seine Angehörigen/sein Personal ein Verschulden und weshalb? ☐ ja ☐ nein

Fällt dem Geschädigten oder einer Drittperson ein Verschulden zur Last und weshalb? ☐ ja ☐ nein

Namen/Adressen angeben

Welche Personen können als Augenzeugen des Vorfalls angegeben werden? (Namen/Adressen angeben)

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? ☐ ja ☐ nein Datum

Wenn ja, wo?

Bitte wenden!

Emmentalische Mobiliar Versicherungs-Genossenschaft *(emmental versicherung)* • Emmentalstrasse 23 • CH-3510 Konolfingen
Tel. 031 790 31 11 • Fax 031 790 31 00 • www.emmental-versicherung.ch • info@emmental-versicherung.ch
Haftpflichtversicherung: «Zürich» Versicherungs-Gesellschaft • Postfach • 8085 Zürich • Telefon 044 628 28 28

1500 2.15

Bei Tötung, Verletzung oder sonstiger Gesundheitsschädigung von Personen (Personenschäden)

Name/Vorname der verletzten Person

Adresse

Geburtsdatum | Zivilstand

Beruf | Telefon

Arbeitgeber

Art der Verletzung

Grad der Verletzung ☐ leicht ☐ mittel ☐ schwer ☐ tödlich

Name/Adresse des behandelnden Arztes bzw. des Spitals

Ist die verletzte Person gegen Unfall versichert? ☐ ja ☐ nein

Bei welcher Gesellschaft oder Krankenkasse?

War sie zur Zeit des Schadenfalls in Ihren Diensten? ☐ ja ☐ nein

Gehört sie zur Familie des Versicherungsnehmers, bzw. des Schadenverursachers? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Grad der Verwandtschaft

Bitte Zusatzblatt verwenden, wenn weitere Personen verletzt worden sind.

Bei Zerstörung, Beschädigung oder Verlust von fremden Sachen (Sachschäden)

Name/Vorname des Eigentümers (Geschädigter)

Adresse

Geburtsdatum | Beruf

Telefon

Was wurde beschädigt/worin besteht der Schaden? (bei Motorfahrzeugen Marke/Kontrollschild-Nr. angeben)

Alter der Sache | Ungefähre Schadenhöhe in Fr.

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

Ist die beschädigte Sache gegen eines oder mehrere der folgenden Risiken versichert? (Zutreffendes ankreuzen)
☐ Kasko ☐ Feuer ☐ Glasbruch ☐ Wasserschaden ☐ Diebstahl ☐ Maschinenbruch ☐ Bauwesen

Bei welcher Gesellschaft? | Wurde der Fall dort gemeldet? ☐ ja ☐ nein

Policen-Nr./Schaden-Nr.

Sind Ersatzansprüche für Sach- oder Personenschäden an Sie gestellt worden? Welche und von wem?

Allfällige Schriftstücke bitte der Anzeige beilegen.

Eine allfällige Entschädigung ist zu überweisen ☐ gemäss Einzahlungsschein

Name/Ort der Bank/Post

Konto-Nr. (IBAN)/Postkonto

Bemerkungen des Versicherungsnehmers/Beraters

Der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person ermächtigen die «Zurich» und die mit der Schadenerledigung beauftragte *emmental versicherung* zur Einsichtnahme in die amtlichen, gerichtlichen, medizinischen und sonstigen Akten und entbindet die behandelnden Ärzte vom Arztgeheimnis.

Ort/Datum | Unterschrift geschädigte Person

Unterschrift Versicherungsnehmer | Unterschrift Berater