



---

#### 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---