



ZÜRICH

# Schadenanzeige für Flotten-Fahrzeuge

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_ Ihre Referenz-Nr. \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_  
Nicht vom Kunden auszufüllen

## 1. Allgemeine Angaben zum Schadenereignis

Name, Firma

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon

Fax

Wohin sollen Zahlungen erfolgen?

Bank, Filiale

Konto-Nr.

Clearing-Nr.

Postkonto-Nr.

Ist Ihre Firma vorsteuerabzugsberechtigt?

ja  nein

Ist Ihre Firma rechtsschutzversichert?  ja  nein  
bei

Wurde oder wird die Rechtsschutzversicherung in diesem Fall in Anspruch genommen?

ja  nein

## Fahrzeug

(Bitte Kopie des Fahrzeugausweises beilegen)

Marke und Typ

Stamm-Nr.

Kontrollschild

1. Inverkehrsetzung

Kilometerstand zum Schadenzeitpunkt

km

Privatfahrzeug im dienstlichen Gebrauch?

ja  nein

## Fahrzeuglenker

(Bei Diebstahlschäden geben Sie bitte den letzten Lenker vor dem Ereignis an)

Frau  Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Nationalität

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

Telefon privat

Gültiger Führerausweis oder

ja  nein

gültiger Lernfahrausweis?

ja  nein

Kategorie

Prüfungsdatum

Zweck der Fahrt

privat

beruflich

Arbeitsweg

Wurde das Fahrzeug vermietet?

ja

nein

Wurde das Fahrzeug mit Ermächtigung der Firma benutzt?

ja

nein

## Weitere Angaben

(Bitte auch ausfüllen, wenn ein Polizeirapport aufgenommen wurde)

Datum des Ereignisses

Zeit (0–24 Uhr)

Land, PLZ, Ort

Strasse, Nr.

Wurde ein Europäisches Unfallprotokoll aufgenommen?  ja  nein

Wenn ja, bitte Kopie beilegen

Wenn ja, von welcher Dienststelle?

Wurde ein Polizeirapport aufgenommen?

ja  nein

Name des Polizisten

Telefon

Gibt es Augenzeugen?

ja

nein

Insasse in Ihrem Fahrzeug?








ja

Name, Adresse

Name, Adresse

ja

## Beschreibung des Herganges und Skizze

	Fahrzeuge		Motorrad- fahrer	Radfahrer Mofafahrer	Fussgänger	Tiere
	Eigenes	andere Beteiligte				
		  usw.				
(Bitte Skizze erstellen)						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						
<hr/>						

(Fortsetzung auf separatem Blatt)

# 2. Angaben für Haftpflicht- und Kollisionsschäden

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld pro Gruppe an. Wo mehrere Felder zutreffen, kreuzen Sie die Hauptsache an:

**A: Ereignistyp, Kollision mit**

<input type="checkbox"/> 01  Fussgänger	<input type="checkbox"/> 02  Fahrrad/ Motorrad	<input type="checkbox"/> 03  Schienen- fahrzeug
<input type="checkbox"/> 04  anderem Fahrzeug	<input type="checkbox"/> 05  fixem Objekt	<input type="checkbox"/> 06  Tieren
<input type="checkbox"/> 07  Ereignis ohne Kollision	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**B: Bewegung des Unfallfahrzeuges**

<input type="checkbox"/> 01  Vorwärts	<input type="checkbox"/> 02  Rückwärts	<input type="checkbox"/> 03  Stillstehend/ Geparkt
---------------------------------------	--	---

**C: Unfallhergang, Fahrsituation**

<input type="checkbox"/> 01  Auf Kreuzung/ Kreisel	<input type="checkbox"/> 02  Spurwechsel/ Überholen	<input type="checkbox"/> 03  Abkommen/ Verlassen der korrekten Spur
<input type="checkbox"/> 04  Abbiegen nach links	<input type="checkbox"/> 05  Abbiegen nach rechts	<input type="checkbox"/> 06  Parkieren/ Manövrieren
<input type="checkbox"/> 07  Ein- oder Aus- fahren	<input type="checkbox"/> 08  Auffahren	<input type="checkbox"/> 09  Schaden durch Ladung
<input type="checkbox"/> 10  Ein- oder Aussteigen	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**D: Strassenart**

<input type="checkbox"/> 01  Innerorts	<input type="checkbox"/> 02  Ausserorts	<input type="checkbox"/> 03  Autobahn/ Autostrasse
<input type="checkbox"/> 04  Betriebs- grundstück	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**E: Strassenzustand**

<input type="checkbox"/> 01  Trocken	<input type="checkbox"/> 02  Nass	<input type="checkbox"/> 03  Verschneit/ Vereist
<input type="checkbox"/> 04  Verunreinigte Fahrbahn	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**F: Schuldfrage:**

Halten Sie sich bzw. den Lenker Ihres Fahrzeuges für:  schuldig (01)  teilweise schuldig (02)  nicht schuldig (03)?

Halten Sie eine andere Person für:  schuldig  teilweise schuldig  nicht schuldig?

Wen?


Begründung


**G: Lenkerverhalten**

<input type="checkbox"/> 01  Missachten von Verkehrsregeln	<input type="checkbox"/> 02  Nichtanpassen der Geschwin- digkeit	<input type="checkbox"/> 03  Unaufmerksam- keit
<input type="checkbox"/> 98  Nicht relevant für den Unfallhergang	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**H: Lenkerzustand**

<input type="checkbox"/> 01  Übermüdung	<input type="checkbox"/> 02  Alkohol	<input type="checkbox"/> 03  Drogen/ Medikamente
<input type="checkbox"/> 98  Nicht relevant für den Unfallhergang	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**I: Angestelltenverhältnis des Lenkers**

<input type="checkbox"/> 01  Fest angestellt	<input type="checkbox"/> 02  Temporär angestellt	<input type="checkbox"/> 03  Nicht angestellt
--	---	---

**K: Fahrzeugzustand**

<input type="checkbox"/> 01  Technischer Defekt	<input type="checkbox"/> 02  Mangelnder Unterhalt	<input type="checkbox"/> 98  Nicht relevant für den Unfallhergang
--	--	---

**Beantworten Sie diese Fragen nur, falls die Ladung Unfallursache war:**

**L: Ladung als Unfallursache**

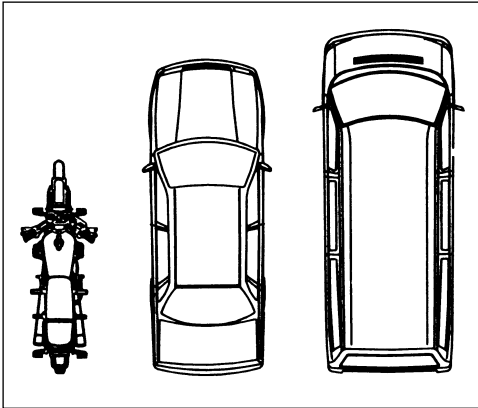
<input type="checkbox"/> 01  Verlust der Ladung	<input type="checkbox"/> 02  Ladegut überhängend	<input type="checkbox"/> 03  Überladung
<input type="checkbox"/> 04  Gefährliches Ladegut	<input type="checkbox"/> 05  Verrutschen der Ladung	<input type="checkbox"/> 06  Be- und Entladen
<input type="checkbox"/> 98  Nicht relevant für den Unfallhergang	<input type="checkbox"/> 99  Andere	

**M: Ladungszustand nach Unfall**

<input type="checkbox"/> 01  Unbeschädigt	<input type="checkbox"/> 02  Teilbeschädigt	<input type="checkbox"/> 03  Totalschaden
---	---	---

### 3. Angaben über den Schaden an dem von Ihnen gelenkten Fahrzeug

Bitte die Aufprallstelle mit → markieren und die beschädigte Stelle einzeichnen.



Welche Fahrzeugteile sind beschädigt?



Schadenshöhe Fr.

Schätzung von

Name und Adresse der Werkstatt

Telefon

Reparaturdatum

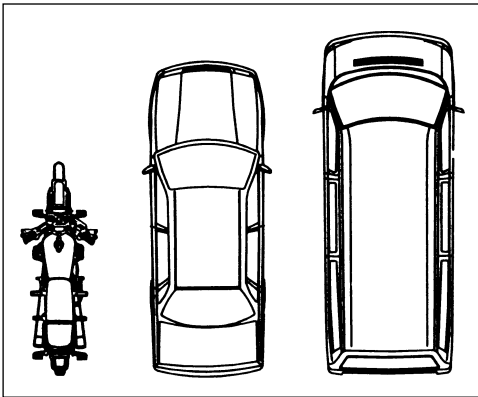
Wünschen Sie eine Besichtigung in einem Drive-in?

 ja

 nein (nur für fahrbare PW möglich)

### 4. Angaben über Schäden an fremden Fahrzeugen

Bitte die Aufprallstelle mit → markieren und die beschädigte Stelle einzeichnen.



Name des Halters



Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

Name des Lenkers

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Marke und Typ

Kontrollschild

Schadenshöhe Fr.

Schätzung von

Name und Adresse der Werkstatt

Reparaturdatum

Bei welcher Gesellschaft ist dieses Fahrzeug versichert?

Haftpflicht

Kasko

Vollkasko?

 ja

 nein

Weitere Schäden an fremden Fahrzeugen?

 ja (bitte auf separatem Blatt aufführen)

 nein

### 5. Angaben über Schäden an sonstigen Sachen

(z.B. Verkehrssignale, Tiere, Gartenzäune usw.)

Beschädigte Sache



Schadenshöhe Fr.

Schätzung von

Name des Eigentümers

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

## 6. Angaben über verunfallte Personen

Rad-, Mofafahrer     Motorradfahrer     Insasse im eigenen Fahrzeug    Angegurtet?  ja    Sitzplatz?  vorn  
 Fussgänger     Sozius-Mitfahrer     in einem anderen Motorfahrzeug     nein     hinten



Frau     Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Beruf

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

Telefon privat

Arbeitgeber

Welche Verletzungen hat diese Person?

Name, Adresse des behandelnden Arztes/Spitals

Bei welcher Versicherung/Krankenkasse ist diese Person gegen Unfall versichert?

Weitere verunfallte Personen?

ja (bitte auf separatem Blatt aufführen)

nein

## 7. Diebstahlschäden

Ist das Fahrzeug geleast oder fremdfinanziert?

ja     nein

Wie war das Fahrzeug

abgeschlossen

Garage Domizil

an einem anderen geschlossenen/bewachten Ort

gesichert?

Alarmanlage eingeschaltet

andere Garage

an einem anderen unbewachten Ort

Wurden Zubehör oder Ersatzteile gestohlen?

ja     nein

Wenn ja, welche? (Belege einreichen)



Bei Diebstahl des Fahrzeugs benötigen wir folgende zusätzliche Angaben:

Wann wurde das Fahrzeug gekauft?

neu     Occasion

Kaufpreis Fr.

(Kaufvertrag im Original beilegen)

Von wem wurde das Fahrzeug gekauft?

Wie viele Schlüssel gehören zum Fahrzeug? (bitte beilegen)

Wo befanden sich die Schlüssel?

## 8. Beschädigung oder Diebstahl von Reiseeffekten und/oder Gegenständen, die der Berufsausübung dienen

Objekt	beschädigt	gestohlen	Kaufdatum	Kaufpreis Fr. (Kaufbeleg beilegen)	Schadenhöhe Fr.	Eigentümer
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Bestehen anderweitige Versicherungen (z.B. Fahrhabe/Reisegepäck)?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Bei welcher Gesellschaft?

Policen-Nr.




## 9. Bemerkungen, Bestätigung und Vollmacht




## Ermächtigung

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

Ferner wird die Zürich 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 der Zürich über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ferner ist die Zürich 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, Datum

Unterschrift Lenker/in

Unterschrift Versicherungsnehmer/in



ZÜRICH

# Information zur Schadenanzeige für Flotten-Fahrzeuge

Sehr geehrte Kundin,  
sehr geehrter Kunde

Für die rasche Erledigung Ihres Schadenfalles benötigen wir verschiedene Angaben zum Sachverhalt. Die folgenden Hinweise zeigen Ihnen, wie Sie diese Angaben am einfachsten machen können.

## Bagatell-Schadenereignisse

Beispielsweise: Hagelschaden, Glasbruch, Marderschaden

In diesen Fällen können Sie das Ereignis einfach und unkompliziert Ihrem zuständigen Schadensachbearbeiter telefonisch melden.

## Alle übrigen Schadenereignisse

Beispielsweise: Kollisionen, Haftpflichtereignisse, Fahrzeugdiebstahl usw.

Bitte verwenden Sie zur Anmeldung die beiliegende Schadenanzeige. Je nach Sachverhalt benötigen wir unterschiedliche Angaben. Beantworten Sie deshalb nur die mit dem Symbol des zutreffenden Schadenereignisses gekennzeichneten Fragen.



Schaden an dem von Ihnen gelenkten Fahrzeug nach einer Kollision



Schaden an dem von Ihnen gelenkten Fahrzeug als Folge eines anderen Ereignisses (z.B. Elementarschaden, Tierschaden, Feuer)



Schäden an fremden Fahrzeugen oder Sachen



Verletzung oder Tötung von Personen



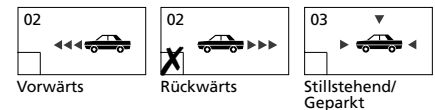
Diebstahl des Fahrzeuges oder Beschädigung anlässlich eines Diebstahls



Diebstahl oder Beschädigung von Reiseeffekten oder Gegenständen, die der Berufsausübung dienen

Diese Auswertungen sind aber nur dann aussagekräftig, wenn die Schadenanzeige mit den Piktogrammen möglichst genau (präzise) ausgefüllt wird.

Bitte markieren Sie die zutreffenden Piktogramme deutlich:



Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit werden nur männliche Personenbezeichnungen verwendet. Darunter sind stets auch die entsprechenden weiblichen Bezeichnungen zu verstehen.

Diese Seite gehört nicht zur Schadenanzeige. Sie kann nach dem Durchlesen vernichtet werden.

Die ereignisorientierte Auswertung von Schadenfällen ermöglicht es den Flottenverantwortlichen einer Unternehmung, ursachenbezogene und damit zielgerichtete Massnahmen zur Schadenverhütung zu ergreifen. Die direkten und indirekten Kosten von Unfällen können so in Zukunft erheblich reduziert werden

### Auswertungen und Massnahmen lohnen sich.

