



TCS Veloversicherung

Schadenmeldung

Füllen Sie bitte alle Angaben in Druckbuchstaben aus und senden Sie uns das ausgefüllte Formular unterschrieben und datiert zurück.

TAS Versicherungen AG Tel.: +41 58 827 22 75
TCS Velo Versicherung sinistrestas@tcs.ch
Ch. de Blandonnet 4 www.tcs.ch
Postfach 820
1214 Vernier GE

Schadenfall-Nr. (Bitte frei lassen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers

Persönliche Referenz-Nr. TCS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Tel. Mobil

Geburtsdatum

IBAN

C	H																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

2. Allgemeine Angaben des Velofahrers (nur ausfüllen, falls nicht identisch mit 1.)

Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum des Velofahrers zum Zeitpunkt des Schadens

3. Veloangaben (bitte eine Kopie der Kaufrechnung oder des Kaufvertrags beilegen)

Marke Modell Farbe

Rahmen-Nr. Kontrollschilds-Nr. (falls vorhanden)

Wann haben Sie das Velo gekauft? neu oder Occasion? Kaufpreis? CHF

Datum der ersten Inverkehrsetzung:

4. Art des Schadens

Unfall Velodiebstahl Panne Fahruntüchtigkeit des Velofahrers

Wo wurden Hilfeleistungen angefordert? TCS-Zentrale Polizei andere

5. Datum, Uhrzeit und Ort des Schadens

Datum (tt.mm.jjjj): Uhr: Ort:

6. Bei Unfall

6.1 Kurze Beschreibung des Unfallhergangs:

6.2 Wer ist für den Schaden verantwortlich? Sie andere Bitte geben Sie den/die Namen und Adresse(n) an:

6.3 Zeugen und amtliche Berichte:

Wurde ein Polizeirapport erstellt? ja nein Falls ja, bitte Name(n) und Adresse(n) der Zeugen angeben:

Falls ja, von wem?

Wurde ein europäisches Unfallprotokoll erstellt?

ja (bitte beilegen) nein

Gibt es einen oder mehrere Augenzeugen? ja nein

6.4 Andere miteinbezogene Fahrzeuge (inkl. allfällig zusätzliche Velos):

Waren andere Fahrzeuge am Unfall beteiligt? ja nein Name der Versicherungsgesellschaft und Police-Nr. der Haftpflichtversicherung:
Marke und Typ:
Name und Adresse des Halters: Kontrollschild:
..... Name und Adresse des Lenkers:
.....

6.5 Schäden an Ihrem Velo (**bitte unbedingt qualitativ hochwertige Fotos des Velos und der beschädigten Teile mit einem detaillierten Kostenvoranschlag von einem Fachhändler beilegen**):

Welche Teile wurden beschädigt? In welcher Werkstatt lassen Sie Ihr Velo reparieren?
.....
Geschätzte Reparaturkosten: CHF Wann kann sich ein Experte das Velo in der Reparaturwerkstatt ansehen?

6.6 Schäden an dem fest am Velo montierten Zubehör und/oder an der Ausrüstung des Velofahrers:

Betroffenes Zubehör und Ausrüstung:
(bitte eine Kopie der Kaufrechnung beilegen)

7. Bei Diebstahl des Velos und/oder des fest montierten Zubehörs

(bei Diebstahl tritt die vorliegende Versicherung nur subsidiär zur Hausratversicherung ein)

7.1 Entscheid der Hausratversicherung: gedeckt nicht gedeckt teilweise gedeckt
Erstatteter Betrag: CHF
Versicherungsgesellschaft: Nr. der Versicherungspolice:

7.2 Gestohlener Gegenstand: Velo Zubehör (bitte angeben):

7.3 Kurze Beschreibung des Diebstahlhergangs:

7.4 War das Velo abgeschlossen? ja nein
Falls ja, geben Sie bitte die Art des Schlosses an U-Schloss Kettenschloss Kabelschloss Faltschloss anderes

7.5 Zwingend beizulegende Dokumente:
Abrechnung der Hausratversicherung Kopie der Kaufrechnung oder des Kaufvertrags des gestohlenen Velos
Kopie der Diebstahlanzeige bei der Polizei Kopie der Kaufrechnung des gestohlenen, festmontierten Zubehörs

8. Zusätzliche Leistungen bei Unfall oder Diebstahl

Antrag auf zusätzliche Leistungen bei Unfall oder Diebstahl (vgl. Ziffer 19 AVB). Bitte Originalbelege beilegen.

8.1 Kosten für die Miete eines Ersatzvelos:
Daten des Ersatzvelos: Marke: Modell:
Nutzung des Ersatzvelos: Anzahl Tage: Gesamtbetrag (CHF):

8.2 Heimreisekosten oder Fortsetzung der Reise mit öffentlichem Verkehrsmittel oder Taxi bei Unfall oder Diebstahl im Ausland:
Transportmittel: von: nach: Betrag (CHF):

9. Bei einer Panne oder Fahruntüchtigkeit des Velofahrers in der Schweiz

(bitte die Originalrechnungen und -quittungen beilegen)

Grund für die Panne:

9.1 Kosten für die Pannenbehebung oder den Velotransport: CHF von: nach:

9.2 Reisekosten vom Vorfalort bis zum Wohnort oder Fortsetzung der Reise anstelle einer Rückkehr zum Wohnort: CHF
Transportmittel: von: nach: Anzahl km:

9.3 Kosten für das Abholen des reparierten Velos, falls der Begünstigte auf den Transport des Velos verzichtet: CHF

9.4 Übernachtungskosten, falls eine Rückreise am selben Tag nicht möglich ist: CHF

10. Bemerkungen

.....
.....
.....

Der/die Unterzeichnete ermächtigt die TAS Versicherungen AG, im Rahmen der Schadenbearbeitung sämtliche erforderlichen Auskünfte bei Dritten (Versicherungsgesellschaften, Behörden etc.) einzuholen und Daten an diese Organisationen zu übermitteln. Der/die Unterzeichnete bestätigt, dass die auf diesem Formular gemachten Angaben **vollständig und wahrheitsgemäss** sind.

Ort und Datum: Unterschrift: