



Schadenmeldung Motorfahrzeug.

Wird durch LeasePlan (Schweiz) AG ausgefüllt:

LP-Kunde _____

Objekt-Nr. _____ LP-Schaden-Nr. _____

Vers.-/Police-Nr. _____

Vom zuständigen Fahrer auszufüllen.

Haftpflicht Kasko oder Eigenrisiko Insassen
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Fahrzeug

Marke/Typ _____

Kontrollschild _____

Chassis- bzw. Stamm-Nr. _____

Lenker

Vorname/Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Führerausweis seit _____

Telefon _____

Schadenangaben

Datum _____ Zeit _____

Ort _____

Ihre Geschwindigkeit _____

Fahrbahnbeschaffenheit _____

Wie hat sich der Schaden ereignet?

Hergangsbeschreibung _____

Skizze

Wer hat den Unfall verschuldet?

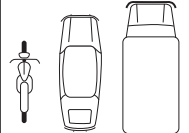
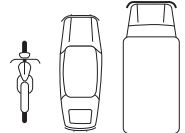
Unser Lenker

Die Gegenpartei

Andere Beteiligte

Begründung _____

Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstosses oder des Schadens ↓

Ihr Fahrzeug	Fahrzeug Gegenpartei
	

Wurde ein Polizeirapport erstellt? Ja Nein

Polizeistelle _____

Zeugen

Name, Adresse, Tel.-Nr. _____

Haftpflichtschäden der Gegenpartei

Fahrzeughalter (Name, Vorname, Adresse) _____

Fahrzeugmarke _____
Beschädigte Teile _____
Kontrollschild _____
Vers.-Gesellschaft _____
Baujahr _____ Policennummer _____
Reparaturwerkstatt _____
Andere Sachschäden (z.B. Zaun, Leitplanke usw.) _____

Schäden am eigenen Fahrzeug

Beschädigte Teile _____
Reparatur bei LeasePlan-Carosseriepartner _____

Ursachen der Beschädigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kollision
 - Feuer
 - Elementarereignis
 - Schneerutsch
 - Diebstahl
 - Glasbruch
 - Kollision mit Tier
 - Marderschaden
 - Vandalismus
 - Parkschaden durch ein unbekanntes Motorfahrzeug
 - Anderes Ereignis _____
- _____

Bei Diebstahl persönlicher Effekten aus dem Fahrzeug

benötigen wir folgende Angaben (Bitte vorhandene Kaufquittung beilegen)
Gegenstand _____ Gekauft am _____ Damaliger Kaufpreis _____

Bei Verletzten

(Vorname, Name, Adresse, Tel.-Nr. der Geschädigten, Art der Verletzung)
a) _____

b) _____

c) _____

Bemerkung

Der/Die Unterzeichnende ermächtigt die Versicherungsgesellschaft zur
Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Schadenmeldung einsenden an:
LeasePlan (Schweiz) AG
In der Luberzen 29
CH-8902 Urdorf
Tel. +41 44 746 63 63
Fax +41 44 746 63 00