



Schadenmeldung Haftpflichtversicherung

an den Schweizerischen Feuerwehrverbandes, Morgenstrasse 1, 3073 Gümligen

Sektion Nr. _____ Name Feuerwehr _____ Kanton _____

Vertreten durch. Kommandant Fourrier andere _____

Name/Vorname _____

Strasse _____ PLZ/ORT _____

Telefon Geschäft _____ Telefon privat _____

E-Mail _____ Telefax _____

1. VERSICHERTE PERSON/VERURSACHER

Name/Vorname _____

Adresse/PLZ/Ort _____

Geb.-Dat. _____

Eingeteilt in Feuerwehr seit: _____ Funktion _____ Kader nicht Kader

Feuerwehr-Grundausbildung absolviert/vorgesehen am: _____

IBAN-Nummer _____

Telefon Geschäft _____ Telefon privat _____

E-Mail: _____

2. SCHADENEREIGNIS

Einsatz Übung Kurs anderes (was?) _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort und Strasse: _____

Hat eine amtliche Tatbestandsaufnahme stattgefunden? ja nein

Wenn ja, durch wen? _____

Auf welche Ursache ist der Schaden zurückzuführen? _____

Schadenhergang: _____

3. VERLETZUNG ODER TÖTUNG VON PERSONEN

1. Verletzter: Name und Vorname	2. Verletzter: Name und Vorname
Adresse, Tel. Nr.	Adresse, Tel. Nr.
Beruf, bzw. beschäftigt als	Beruf, bzw. beschäftigt als
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Geburtsdatum, Zivilstand	Geburtsdatum, Zivilstand
Worin besteht die Verletzung?	Worin besteht die Verletzung?
Name und Adresse des erstbehandelnden Arztes	Name und Adresse des erstbehandelnden Arztes
Arbeitsfähigkeit seit / Grad	Arbeitsfähigkeit seit / Grad
Bei welcher Gesellschaft/Krankenkasse ist der Verletzte gegen Unfall versichert?	Bei welcher Gesellschaft/Krankenkasse ist der Verletzte gegen Unfall versichert?

4. BESCHÄDIGUNG ODER ZERSTÖRUNG FREMDER SACHEN (WIE AUCH SCHÄDEN AN TIEREN)

1. Geschädigter: Name und Vorname	2. Geschädigter: Name und Vorname
Adresse, Tel. Nr.	Adresse, Tel. Nr.
Ist der Geschädigte mit Ihnen oder dem Schadenverursacher verwandt?	Ist der Geschädigte mit Ihnen oder dem Schadenverursacher verwandt?
Was ist beschädigt worden und worin besteht die Beschädigung (bei Motorfahrzeugen: Kontrollschild, Stammmnummer)?	Was ist beschädigt worden und worin besteht die Beschädigung (bei Motorfahrzeugen: Kontrollschild, Stammmnummer)?
Kann die beschädigte Sache repariert werden?	Kann die beschädigte Sache repariert werden?
Standort der beschädigten Sache	Standort der beschädigten Sache
Ungefähre Schadenhöhe (Schätzung)	Ungefähre Schadenhöhe (Schätzung)
Sind Ihnen gegenüber bereits Schadenersatzansprüche gestellt worden? Wenn ja, von wem?	Sind Ihnen gegenüber bereits Schadenersatzansprüche gestellt worden? Wenn ja, von wem?

5. BESTEHEN WEITERE VERSICHERUNGEN FÜR DIE OBENERWÄHNTEN SACHEN?

- Feuer/Elementar
- Glasbruch
- All-Risk
- Diebstahl
- Wasserschaden
- andere Haftpflichtversicherungen

Versicherungsnehmer: _____

Adresse: _____

Gesellschaft: _____ Policennummer: _____

Wurde der Schadenfall bereits gemeldet? ja nein Schadennummer: _____

6. ZEUGEN

Namen, a) _____
Vornamen _____
Tel.-Nr. b) _____
und _____
Adressen c) _____

7. ERGÄNZENDE FRAGEN

Sind die Geschädigten mit dem Versicherungsnehmer oder mit der Person, die das Schadenereignis herbeigeführt hat, verwandt? ja nein

Standen die Geschädigten im Dienste der Feuerwehr oder der Person, die das Schadenereignis herbeigeführt hat? ja nein

Trifft eine weitere Person eine Mitschuld an diesem Ereignis? ja nein

(Wenn ja, wer und aus welchem Grund?) _____

8. BEMERKUNGEN

Diese Schadenmeldung ist wahrheitsgetreu ausgefüllt. Ich ermächtige den SFV bzw. den Versicherer in sämtliche in Zusammenhang stehende Akten Einsicht zu nehmen. Sofern unter Ziffer 5 mit Ja beantwortet wurde, ist der Schaden bei der betreffenden Versicherungs-Gesellschaft anzumelden. Liegt ein entschädigungspflichtiger Fall vor, wird der Schaden direkt von der Versicherungsgesellschaft bearbeitet. Die Kostenübernahme erfolgt ebenfalls direkt. Der Schadenfall wird innert Wochenfrist beim entsprechenden Versicherer angemeldet und registriert.

Ort und Datum:

Unterschrift des Feuerwehrkommando

Ort und Datum:

Unterschrift des versicherten AdF
