



Rückerstattungsantrag Fahrzeugschaden im Ausland

Touring Club Schweiz
Back Office Assistance
Ch. de Blandonnet 4
Postfach 820
1214 Vernier

Tel. : +41 58 827 22 20
Fax : +41 58 827 50 18
www.eti.ch
bovhleti@tcs.ch

Bitte füllen Sie alle Sparten in Druckschrift aus und senden Sie uns dieses Formular mit Datum und Unterschrift versehen zurück.
Unvollständige Formulare werden retourniert.

1. Persönliche Daten des Mitglieds/Kunden

Name oder Firmenname:
Vorname:
Strasse, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:

Persönliche Referenz-Nr.:

Tel. Privat:
Tel. Geschäft:
Natel:
E-Mail:

Post- oder Bankverbindung in CHF

Postcheckkonto:

Name und Adresse des Kontoinhabers:
.....
.....

IBAN :

2. Schadenart

- Unfall Panne
 Fahrzeugdiebstahl Vandalismus
 Schlüsselverlust Schlüsseldiebstahl
 Falschbetankung Naturereignis
 Andere (genaue Angaben erforderlich):

Datum und Schadenort (Land und Adresse):
.....
.....
 Auf der Hinreise Während der Rückreise
 Am Reiseziel Datum der geplanten Rückreise:

Der Zweck Ihrer Reise war:

- Geschäftlich, Transport von Personen oder Waren ja nein
Regelmässige Tätigkeit/Fahrt ja nein
Ferien, Freizeitbeschäftigung ja nein
Andere (genaue Angaben erforderlich):

Kurze Beschreibung der Fakten:
.....
.....

Im Falle eines Unfalls:

- Haben Sie den Unfall verursacht? ja nein
Haben Sie ein Vergehen begangen? ja nein
Falls ja, welche Art(en) von Vergehen?

Ein Polizeibericht wurde aufgenommen: ja (bitte Kopie beilegen) nein
Ein europ. Unfallprotokoll wurde ausgefüllt: ja (bitte Kopie beilegen) nein

Haben Sie Alkohol oder Betäubungsmittel konsumiert? ja nein

Im Falle einer Panne: Welche Art Panne?

Wurde Ihr Fahrzeug gemäss den Standards/Vorschriften des Herstellers gewartet? ja nein (eine Kopie des Wartungshefts kann angefordert werden)

3. Angaben zum Fahrzeug

- Personenfahrzeug Wohnwagen Scooter
 Lieferwagen/Minibus Wohnmobil Motorrad
 Mietfahrzeug Anhänger Velo
Marke, Modell:
Erste Inverkehrsetzung: Kontrollschild-Nr.:
Besitzer:
Fahrer:
Kilometerstand am Schadentag:
Gewicht und Höhe des Fahrzeugs:

4. Angaben zu den Versicherungen Ihres Fahrzeugs

- Teilkasko Vollkasko
 Automarken-Assistenz Andere
Namen der Versicherung an:
Policen-Nr.:
Wurde der Schaden bereits einer dieser Versicherungen gemeldet?
 ja nein
Schaden-Nr.:
Name und Telefonnummer des Sachbearbeiters:

5. Angaben zur Gegenpartei (wenn nötig)

Besitzer:
Fahrer:
Marke, Modell des Fahrzeugs:
Kennzeichen-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Name der Versicherung:
Adresse:
PLZ, Ort:
Policen-Nr.:

6. Standort des Fahrzeugs im Ausland (wenn nötig)

Name der Garage:
Strasse, Nr.:
PLZ, Ort:
Land:
Tel.:
E-Mail:

7. Lieferort in der Schweiz (wenn nötig)

Name der Garage:
Strasse, Nr.:
PLZ, Ort:
Tel.:
E-Mail:

8. Ihr Rückerstattungsantrag

Geben Sie hier bitte Ihre Kosten (Betrag und Währung) an und legen Sie die Belege **im Original** bei.

A. Pannenhilfe, Abschleppen und Bergung

Pannenhilfe: Transport vor Ort:

B. Leistungen bei Reparatur Ihres Fahrzeugs vor Ort*:

	<input type="checkbox"/> Für die Fortsetzung der Reise	<input type="checkbox"/> Für die Rückreise in die Schweiz	<input type="checkbox"/> Während der Reparatur vor Ort	<input type="checkbox"/> Um das reparierte Fahrzeug vor Ort abzuholen
Hotel				
Zug, Auto				
Mietwagen				
Taxi				
Andere				

* Falls Sie mehrere Belege haben, benötigen wir zusammen mit dem Ruckstellungsantrag eine Liste Ihrer Auslagen, nummeriert und in zeitlicher Reihenfolge, mit dem Gesamttotal der Auslagen. Die Nummerierung der Auslagen muss auf den beigelegten Belegen entsprechend übertragen werden. Ohne eine diesbezügliche Liste mit Beilagen, hält sich der TCS das Recht vor, eine Kostenübernahme abzulehnen.

C. Leistungen, falls das Fahrzeug nicht repariert werden kann oder gestohlen wurde

	<input type="checkbox"/> Für die Fortsetzung der Reise	<input type="checkbox"/> Für die Rückreise in die Schweiz	<input type="checkbox"/> Während der Fehlerdiagnose
Hotel			
Flugzeug			
Zug, Auto			
Mietwagen			
Taxi			
Andere			

D. Transport des Fahrzeugs in die Schweiz:

E. Entsorgung/Verschrottung:

9. Aufbewahrungsort

In der Garage

Andere (bitte genau angeben)

- Kontrollschilder
- Schlüssel
- Fahrzeugausweis
- grüne Karte

10. Anzahl Fahrzeuginsassen, einschliesslich des Fahrers, während der Panne/des Unfalls

Fahrer / Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse:

Mitfahrer / Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad, Geburtsdatum und Adresse:

- 1) 5)
-
-
- 2) 6)
-
-
- 3) 7)
-
-
- 4) 8)
-
-

11. Verschiedenes

Haben Sie oder der Fahrer in den letzten 5 Jahren aufgrund eines Schadens mit einem Fahrzeug Assistance-Leistungen in Anspruch genommen oder beantragt?

ja nein

Falls ja, Art, Anzahl, Name der Versicherung, Betrag in CHF:

12. Bestätigung und Vollmacht

Die Ruckstattung erfolgt gemäss den unter www.tcs.ch aufgeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Wenn das Mitglied/der Kunde gegenüber Dritten Ansprüche erheben kann, welche den Leistungen entsprechen, die vom TCS, der TAS Versicherungen oder der Assista Rechtsschutz AG erbracht wurden, so muss er diese Ansprüche an letztere abtreten. Die in diesem Dokument enthaltenen Angaben können von der TCS Gruppe zu Marketingzwecken verwendet werden. Zudem ist der TCS berechtigt, bei bisherigen Versicherern oder bei Dritten alle nützlichen Informationen, insbesondere was den erlittenen Schaden betrifft, einzuholen.

Der/die Unterzeichnete bestätigt, dass die auf diesem Formular aufgeführten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und der TCS berechtigt ist, sich im Bedarfsfall die Telefonaufzeichnungen zu diesem Schadenfall anzuhören.

Ort und Datum: Unterschrift des Mitglieds/Kunden: