



**TAS Versicherungen AG**  
Schadendienst  
Ch. de Blandonnet 4  
Case Postale 820  
1214 Vernier

Telefon +41 58 827 64 12  
Fax +41 58 827 51 40  
E-Mail [assuranceseti@tcs.ch](mailto:assuranceseti@tcs.ch)  
[www.eti.ch](http://www.eti.ch)

# ETI Schutzbrief

## Schadenmeldung für Übernahme des Selbstbhalts bei Mietfahrzeugen

Mitglieder-Nr. ....

Damit wir eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanmeldung sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, die **unter Punkt 8 genannten Unterlagen** bei.

### 1. Persönliche Angaben des ETI Inhabers

Name .....  
Vorname .....  
Strasse, Nr. ....  
PLZ, Ort .....  
Tel. Privat .....

Tel. Geschäft .....

Tel. Mobil .....

E-Mail .....

Wünschen Sie den Schriftverkehr zur Bearbeitung des Falles

per E-Mail?  Ja  Nein

Bankkonto Nr. ....

IBAN .....

Name der Bank .....

Ort der Bank .....

### 1.1 Post- oder Bankverbindung

Kontoinhaber/-in .....

.....

Postcheckkonto .....

### 2. Angaben zur Reise

Dauer der Reise von / bis

.....

.....

Art der Reise  Privat  Beruflich

### 3. Mieter laut Mietfahrzeugvertrag (wenn anderer als Inhaber)

Name .....

Strasse, Nr. ....

Vorname .....

PLZ, Ort .....

Begünstigter des gleichen Schutzbriefes  Ja  Nein

Geburtsjahr .....

Wenn ja: Verwandtschaftsgrad .....

Post- oder Bankverbindung

Wenn nein: Mitglieder-Nr. ....

.....

Andere Versicherung .....

.....

### 4. Angaben zum Vermieter und Mietfahrzeugvertrag

Name und Anschrift des Fahrzeugvermieters im Reiseland .....

.....

Fahrzeugtyp  Personenwagen  Motorrad  Kleinbus  E-Bike  Klein-/Leichtmotorfahrzeug

.....

Wasserfahrzeug  An Fahrzeugen mitgeführte Anhänger  Anderes .....

Kommentar .....

.....

Maximaler Betrag des durch den Mieter zu tragenden Selbstbhalts im Schadenfall (Diebstahl/Kaskoereignis) gemäss Mietvertrag

.....

## 5. Beschreibung des Schadenereignisses

Land und Ort, in dem der Schadenfall entstanden ist

Tag und Uhrzeit des Schadens

Durch den Vermieter belasteter totaler Schadenbetrag zu Lasten des Mieters in lokaler Währung

Durch den Vermieter belasteter Selbstbehalt zu Lasten des Mieters in lokaler Währung

Handelt es sich um  Panne  Diebstahl  Unfall  Anderes (bitte angeben)

Kurze Schilderung des Schadenhergangs (Bitte fügen Sie nach Möglichkeit eine Skizze bei und verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt)

## 6. Im Falle eines Unfalls

Wer ist Unfallverursacher?  Sie  Andere Name Vorname

Name der Haftpflichtversicherung Policen-Nr.

Wurde ein Polizeirapport erstellt?  Ja (bitte Kopie beilegen)  Nein

## 7. Andere Versicherungen

Haben Sie eine andere Versicherung für dieses Ereignis abgeschlossen (inkl. über Ihre Kreditkarte)?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? (Name und Anschrift der Versicherung)

Policen-Nr.

Haben Sie diese über diesen Fall informiert?  Ja  Nein

Haben Sie bereits einen Entscheid dieser Versicherung erhalten?  Ja (bitte Kopie beilegen)  Nein

## 8. Benötigte Unterlagen zur Schadenbearbeitung

### 8.1 Reiseteilnehmer

Wohnsitzbestätigung für alle mit dem Inhaber im gleichen Haushalt lebenden Personen (volljähriges Kinder, Lebenspartner)

Minderjahriges Kinder: Kopie der Identitätskarte

Als Bescheinigung des gleichen Haushaltes gelten (nur kürzlich ausgestellte Dokumente) wie z.B.:

- die Kopie eines Ausweises mit der genauen Adresse
- die Kopie der 1. Seite der Steuererklärung

### 8.2 Mietfahrzeug (bitte ggf. beim Vermieter anfordern)

- Kopie des Mietvertrages
- Protokoll der Übergabe des Mietfahrzeugs
- Ruckgabeprotokoll des Mietfahrzeugs mit dem Schadenbericht des Vermieters
- Original des Unfallprotokolls, Polizeirapports
- Kopie der Schadenendabrechnung des Vermieters
- Abrechnung, aus der die Zahlung des fakturierten Selbstbehalts ersichtlich ist
- Belastungsnachweis der Kreditkarte, der Debitkarte oder Quittung

## 9. Bestätigung und Vollmacht

**Der/die Unterzeichnete ermächtigt den TCS, bzw. die TAS Versicherungen AG dazu, nötigenfalls Auskünfte über die Schadensregelung durch Dritte einzuholen.**

Wenn der Begünstigte gegenüber einem Dritten Ansprüche erheben kann, welche Leistungen entsprechen, die ihm vom TCS oder von der TAS Versicherungen AG erbracht wurden, so muss er diese Ansprüche an letztere abtreten.

Der Unterzeichnete bestätigt, dass die auf diesem Formular aufgeführten Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind und hat zur Kenntnis genommen, dass vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben nach Eintritt des Versicherungsfalles die TAS Versicherungen AG von der Leistungspflicht befreien.

Ort und Datum

Unterschrift des Inhabers