



## Anfrage für fahrzeugbezogene Hilfeleistung

Bitte füllen Sie alle Spalten in Druckschrift aus.

TCS-Mitglieder-Nr.: \_\_\_\_\_

Dossier-Nr.: \_\_\_\_\_

### 1 Persönliche Daten des Inhabers

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### 2 Schadenart

Unfall  Panne  Diebstahl

Anderes (bitte angeben) \_\_\_\_\_

Datum und Schadenort: \_\_\_\_\_

### 3 Angaben zum Fahrzeug

Personenfahrzeug  Wohnanhänger  Scooter

Anhänger  Lieferwagen / Minibus  Fahrrad

Wohnwagen  Motorrad

Marke, Modell: \_\_\_\_\_

1. Inverkehrsetzung: \_\_\_\_\_

Kennzeichen-Nr.: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Fahrer: \_\_\_\_\_

### 4 Angaben der Versicherung

Teilkasko / Vollkasko: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_

Insassen-Versicherung: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_

Anderer: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_

### 5 Angaben der Gegenpartei (wenn nötig)

Besitzer: \_\_\_\_\_

Fahrer: \_\_\_\_\_

Marke, Modell des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_

Kennzeichen-Nr.: \_\_\_\_\_

Polizeirapport  Nein  Ja (bitte Fotokopie beilegen)

Unfallrapport  Nein  Ja (bitte Fotokopie beilegen)

### 6 Haftpflichtversicherung

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Policen-Nr.: \_\_\_\_\_

### 7 Art der Leistung(en)

Reparatur an Ort  Heimschaffung  Verschrottung

Anderes (bitte angeben) \_\_\_\_\_

### 8 Standort des Fahrzeuges

Name der Garage: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land, Provinz oder Region: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### 9 Lieferort in der Schweiz (wenn nötig)

Name der Garage: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

