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

Tél. : +41 58 827 64 12
E-mail. sinistres.eti@tcs.ch
www.tcs.ch

Schadenmeldung; **Mobilitätsschutz in der Schweiz**

Füllen Sie bitte alle Sparten in Druckbuchstaben aus und senden uns das ausgefüllte Formular unterschrieben und datiert, begleitet von den benötigten Unterlagen zurück.

Mitglieder-Nr. .....

Schaden-Nr. .....

1 Persönliche Daten des Mitglieds

Name : .....

Vorname : .....

Strasse, Nr. : .....

NPA, Ort : .....

Tel. : .....

E-mail : .....

Wünschen Sie den Schriftverkehr zur Bearbeitung des Falles per E-mail ?

☐ Ja ☐ Nein

1.1 Bank- oder Postverbindung

Name / Vorname des Kontoinhabers : .....

IBAN : .....

Name der Bank/Post : .....

2 Reiseteilnehmer

2.1 Name : .....

Vorname : .....

Begünstigte/r der gleichen Mitgliedschaft : ☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, Verwandtschaftsgrad : .....

Strasse, Nr : .....

NPA, Ort : .....

Geburtsjahr : .....

Wenn nein, Mitglieder-Nr : .....

2.2 Name : .....

Vorname : .....

Begünstigte/r der gleichen Mitgliedschaft : ☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, Verwandtschaftsgrad : .....

Strasse, Nr : .....

NPA, Ort : .....

Geburtsjahr : .....

Wenn nein, Mitglieder-Nr : .....

2.3 Name : .....

Vorname : .....

Begünstigte/r der gleichen Mitgliedschaft : ☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, Verwandtschaftsgrad : .....

Strasse, Nr : .....

NPA, Ort : .....

Geburtsjahr : .....

Wenn nein, Mitglieder-Nr : .....

2.4 Name : .....

Vorname : .....

Begünstigte/r der gleichen Mitgliedschaft : ☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, Verwandtschaftsgrad : .....

Strasse, Nr : .....

NPA, Ort : .....

Geburtsjahr : .....

Wenn nein, Mitglieder-Nr : .....

3 Beschreibung der vorgesehenen Reise

Abfahrtsort : ..... Zielort : .....

Datum und Abfahrtszeit : ..... Datum und Ankunftszeit : .....

Vorgesehenes Transportmittels : ☐ Zug ☐ Bus ☐ Flug ☐ Privat Fahrzeug ☐ Anderes (bitte angeben) : .....

Haben Sie unsere Einsatzzentrale kontaktiert : ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, an welchem Datum : ..... von welcher Tel-Nr aus: .....

Fortsetzung auf der Rückseite →

4 Vorfall und Grund der Reiseänderung

☐ Ausfall öffentlichen Verkehrsmittels ☐ Unwetterverhältnisse ☐ Anderes (bitte angeben) :

Schilderung des Vorgefallenen :

5 Folge der Reiseänderung

Hat dieses Ereignis ein alternatives Transportmittel erfordert ? ☐ Ja, (wenn ja, bitte den Verkehrsmittel angeben) ☐ Nein

Hat dieses Ereignis eine Übernachtung erfordert ? ☐ Ja ☐ Nein

6 Andere Versicherungen

Haben Sie eine andere Versicherung für dieses Risiko ? ☐ Ja ☐ Nein (wenn ja, eine Kopie des Vertrages beilegen)

Wurde dieser Schadenfall bei einer andere Versicherung/Institution gemeldet ? ☐ Ja ☐ Nein (wenn ja, eine Kopie der Entschädigungs-Abrechnung beilegen)

7 Benötigte Unterlagen

Belege der vorgesehene Reise

- Rechnung/Buchung des vorgesehenen Transportmittels (Zug, Bus, Flug…)
- Abrechnungen des Leistungserbringers, auf welcher die Rückerstattung oder Nicht-Rückerstattung der nicht benutzten Transport-Leistungen und ihre Beträge erwähnt sind.

Belege für die entstandenen Mehrkosten

- Die neuen Reisebillette im Original (Kopie der elektronischen Tickets)
- Die Originalrechnung Ihrer unerwarteten Unterkunft

Die Kosten für Mahlzeiten und Getränke werden nicht zurückerstattet.

Belege der Reiseänderungsgründe

Im Fall von Ausfall des öffentliches Verkehrsmittels

- Bescheinigung der Transportmittelsgesellschaft, welches erwähnt, dass Ihr Transport annulliert oder verspätet war, sowie der eventuellen Rückerstattung.

Im Fall von Unwetter

- Ein Beweis des Ereignisses, welches Ihnen die Weiterreise verhinderte

8 Bestätigung und Vollmacht

Der/die Unterzeichnete ermächtigt den TCS, bzw. die TAS Versicherungs 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, der TAS Versicherungs AG oder der Assista TCS 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.

Ort und Datum : Unterschrift des Inhabers :