

6.2 Erfolgte der Unfall unter Einfluss von:

Blutalkohol $\geq 0,5\text{‰}$?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Medikamenten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Drogen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Übermüdung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6.3 Zeugen und offizielle Rapporte:

Wurde ein Polizeirapport erstellt? ja nein

Wenn ja, von wem: _____

Wurde ein EU-Unfallprotokoll ausgefüllt? ja (beilegen) nein

Gibt es einen oder mehrere Zeugen? ja nein

Wenn ja, bitte Name(n) und Adresse(n) angeben: _____

6.4 Schäden an Ihrem Fahrrad:

Welche Teile sind beschädigt? _____

Ungefähre Schätzung der Reparaturen: CHF **(ausführlicher Kostenvoranschlag und Fotos des Velos und beschädigter Teile beilegen)**

Wo lassen Sie Ihr Fahrrad reparieren? _____

Wann kann unser Experte beim Velo-Händler Ihr Fahrrad besichtigen? _____

Kaufdatum des Velos? Neu oder aus zweiter Hand? Kaufpreis? CHF _____

Datum der ersten Inverkehrsetzung: **(Kaufrechnung beilegen)** _____

6.5 Andere miteinbezogene Fahrzeuge (inkl. allfällig zusätzliche Velos):

Sind andere Fahrzeuge vom Unfall betroffen? ja nein

Marke und Typ: _____

Name und Adresse des Halters: _____

Versicherungsgesellschaft und Policen-Nummer (Haftpflicht): _____

Kontrollschild: _____

Name und Adresse des Lenkers: _____

7. Schäden an Ausrüstungsgegenständen

Nur bei einem Unfall anlässlich der Benutzung des gedeckten Velos, der unmittelbar einen Spitalaufenthalt notwendig macht.

7.1 Betroffene Ausrüstung:

7.2 Erforderliche Dokumente:

- Kopie der Bescheinigung über die Hospitalisierung Originalrechnung der gestohlenen oder beschädigten Ausrüstung
- Im Falle eines Diebstahls zwischen Unfallstelle und Krankenhaus, eine Kopie des Polizeiberichts

8. Velodiebstahl (nur für die Rückerstattung einer Versicherungsfranchise)

8.1 Betrag der nicht rückerstatteten Franchise CHF:

8.2 Erforderliche Dokumente:

- Abrechnung der Hausratsversicherung mit Angabe der nicht rückerstatteten Franchise bei Übernahme des Schadenfalles
- Kopie der Kaufrechnung des Velos

9. Bemerkungen

Der/die Unterzeichnete ermächtigt die TCS Versicherungs AG dazu, nötigenfalls Auskünfte über die Schadenregelung durch Dritte (Versicherungsgesellschaften, Behörden, usw.) einzuholen und Angaben an solche Institutionen weiterzuleiten. Der/die Unterzeichnete bestätigt, dass die auf diesem Formular aufgeführten Angaben **vollständig und der Wahrheit entsprechend** sind.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____