



**Vivao Sympany AG**  
 Peter Merian-Weg 4  
 4002 Basel  
 Telefon +41 58 262 45 55  
 Fax +41 58 262 39 22  
 www.vivaoSympany.ch

**Schadenanmeldung für die Motorfahrzeugversicherung**

**Policen-Nr.**   
**Schaden-Nr.**

**1. VersicherungsnehmerIn** Vorname, Name   
 Adresse   
  
 Telefon tagsüber   
 E-Mail

**2. LenkerIn des Fahrzeug** Vorname, Name   
 Adresse   
  
 Telefon tagsüber   
 E-Mail   
 Geburtsdatum   
 Führerausweis seit

**3. Ihr Fahrzeug** Marke und Typ   
 Kontrollschilder   
 Stammnummer

**4. Ereignis** Schadendatum  Schadenzeit   
 Schadenort

Schadenhergang (Beschreibung und Skizze)

Fahrzeuge			Motor- rad- fahrer	Rad- fahrer	Fuss- gänger
Eigenes	Gegne- risches	Weitere			

Halten Sie sich für schuldig?  Nein  Ja  Teilweise

**5. Polizeirapport**

Nein  Ja, durch die Polizeistelle

**6. Zeugen**

1. Vorname, Name

Adresse

2. Vorname, Name

Adresse

**7. Verletzte Personen**

1. Vorname, Name

Adresse

Art der Verletzungen

**Behandelnder Arzt / behandelnde Ärztin**

Name

Adresse

2. Vorname, Name

Adresse

Art der Verletzungen

**Behandelnder Arzt / behandelnde Ärztin**

Name

Adresse

**8. Sachschäden Dritte**

**Beschädigtes fremdes Fahrzeug**

**Name und Anschrift des Halters / der Halterin**

Vorname, Name

Adresse

**Marke, Typ und Kontrollschild des Fahrzeuges**

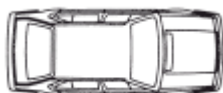
Marke, Typ

Kontrollschild

Versicherung bei

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden und ab wann?

Schaden am Fahrzeug bitte markieren



Höhe der zu erwartenden Reparaturkosten

**Beschädigte fremde Sachen**

**Name und Anschrift des Eigentümers / der Eigentümerin des Gegenstandes**

Vorname, Name

Adresse

Gegenstand

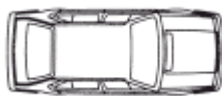
Beschädigungsumfang

**9. Sachschäden**

**am eigenen Fahrzeug**

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden und ab wann?

Schaden am Fahrzeug bitte markieren



Höhe der zu erwartenden Reparaturkosten

Bei Kollision mit Tieren bitte Wildhüterreport mit der Schadenanzeige einreichen.

**10. Bemerkungen**

Ort und Datum

Unterschrift

Der/die Unterzeichnete bestätigt mit der Unterschrift, dass Sympany Einsicht in Akten nehmen oder Auskünfte einholen kann im Zusammenhang mit dem Schadenfall, und entbindet kantonale Behörden, Versicherer, Medizinalpersonen etc. von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht gegenüber Sympany.