

Das (ausgefüllte) Formular ist auszudrucken, gemäss Vordruck handschriftlich zu unterzeichnen und zurück zu senden an:  
**Finanzdirektion des Kantons Zürich, Generalsekretariat, Walcheplatz 1, 8090 Zürich.**

## Motorfahrzeug-Kaskoversicherung Schadenanzeige

<b>Police</b>	Policen-Nummer U. 303.000.962		Lauf-Nummer		
<b>Versicherungsnehmer</b>	Kanton Zürich, vertreten durch die Finanzdirektion, Generalsekretariat, Walcheplatz 1, 8090 Zürich				
<b>Lenkerin/Lenker des versicherten Fahrzeuges</b>	Name		Vorname		
	Strasse		PLZ Ort		
	Telefon privat		Telefon Geschäft		
	Beruf		Geburtsdatum		
	Besitzen Sie einen gültigen Fahrausweis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Besitzen Sie einen Lernfahrausweis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Besitzen Sie einen Schweizer Ausweis*? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Besitzen Sie einen Ausländer-Ausweis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Name der Begleitperson		Wenn ja, seit wann?		
	Name der Begleitperson		Handelt es sich um eine Dienstfahrt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Was die Lenkerin / der Lenker durch den Halter zu dieser Fahrt ermächtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		War das Fahrzeug gemietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Fahrzeughalterin/ Fahrzeughalter</b>	Name		Vorname		
	Strasse		PLZ Ort		
	Telefon Geschäft		Telefon Privat		
	Beruf		Bankkonto-Nummer		
	Bank / Filiale in		Besteht eine Rechtsschutzversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Ist der Fall gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?		
<b>Bezeichnung des verwendeten Motorfahrzeuges</b> (siehe Fahrzeug- ausweis)	Fahrzeugart (PW, LKW, etc.)		Fabrikmarke und Typ		
	1. Inverkehrsetzung		Chassis-/Stamm-Nummer		
	Kontrollschild-Nummer		Total gefahrene Kilometer		
			(leer lassen)		
<b>Schadenereignis</b>	Datum	Zeit (0 - 24)	Strasse		Ort
	ausserorts <input type="checkbox"/>	innerorts <input type="checkbox"/>	trocken <input type="checkbox"/>	Regen <input type="checkbox"/>	Nebel <input type="checkbox"/>
	Eis <input type="checkbox"/>	dunkel <input type="checkbox"/>	Verkehrssignalisation für Ihr Fahrzeug: Hauptstrasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Verkehrssignalisation für Beteiligte: Hauptstrasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Halten Sie sich für <input type="checkbox"/> schuldig <input type="checkbox"/> teilweise		<input type="checkbox"/> nicht schuldig		
	Geschwindigkeit Ihres Fahrzeuges in km/h		Geschwindigkeit des Beteiligten in km/h		
	Amtliche Tatbestandsaufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wenn ja, durch wen?		
	* massgebend ist der Ausweis, der zum Führen des versicherten Fahrzeuges berechtigt.				

**Hergang  
und Skizze**

bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt

---

---

---

---

---

---

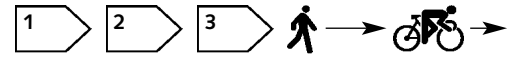
---

---

---

---

Fahrzeuge: eigenes    andere



evtl. Fortsetzung auf separatem Blatt

**Mitfahrerinnen/  
Mitfahrer  
und Zeugen**

Anzahl Mitfahrerinnen / Mitfahrer in Ihrem Fahrzeug (ausser der Lenkerin / dem Lenker)	Erfolgte die Mitfahrt gegen Entgelt?
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname, Adresse der Mitfahrerinnen / Mitfahrer und Zeugen (Mitfahrerinnen / Mitfahrer in Ihrem Fahrzeug ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> a	
<input type="checkbox"/> b	
<input type="checkbox"/> c	
(leer lassen)	(leer lassen)

**Andere beteiligte  
Fahrzeuge**

Name, Vorname, Adresse und Telefon-Nummer der Halterinnen / Halter

a

---

b

Bezeichnung der Fahrzeuge	Kontrollschild-Nr.	Haftpflicht-Versicherungsgesellschaft	Name des Lenkers
a			
b			

**Beschädigung  
oder Zerstörung  
Ihres Fahrzeuges**

Wen beauftragten Sie mit der Reparatur?

---

Welche Teile sind beschädigt, bzw. was ist gestohlen worden?

---

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

---

Vermutliche Schadenhöhe in Fr.	Wann haben Sie das Fahrzeug gekauft?	Zu welchem Preis?
Vor Beginn der Reparatur ist die Versicherung zu benachrichtigen (vgl. Merkblatt).	Bei allfälligen Ansprüchen wegen eines Bonusverlustes in der Halterhaftpflichtversicherung sind die erforderlichen Angaben (vergl. Merkblatt) so rasch wie möglich nachzureichen.	Die/der Unterzeichnete ermächtigt die Allianz Suisse zur Einsichtnahme in die amtlichen Akten.
Ort, Datum		Unterschrift der/des Versicherten

**Bestätigung  
betr. Dienstfahrt**

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass der Schaden auf einer Dienstfahrt eintrat, für die gemäss kantonalem Personalrecht eine Kilometerentschädigung ausgerichtet wird.

---

Die/der Vorgesetzte der/des Versicherten (Stempel und Unterschrift)

---

---

Das (ausgefüllte) Formular ist auszudrucken, gemäss Vordruck handschriftlich zu unterzeichnen und zurück zu senden an:  
**Finanzdirektion des Kantons Zürich, Generalsekretariat, Walcheplatz 1, 8090 Zürich.**