



## **Schadensmeldung (bei Unfällen an Bord eines TPF-Fahrzeugs)**

Datum:

Uhrzeit:

Ort:

### **Angaben zum Schadensfall**

Vor- und Nachname der geschädigten Person:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Arbeitgeber:

Name der Unfallversicherung:

Name des behandelnden Arztes:

Nähere Angaben zu Verletzungen:

Nähere Angaben zu einem eventuellen Materialschaden:

Kontaktdaten eventueller Zeugen:

Die geschädigte Person befand sich zum Schadenszeitpunkt im Besitz:

eines TPF-Abonnements mit der Nummer

eines Generalabonnements mit der Nummer

eines Billetts (bitte im Anhang beifügen)

## **Angaben zum Fahrzeug (Bus, Trolleybus und Zug) der TPF**

Linie:

Fahrtrichtung:

Zug:

Car Nr. (oder Kennzeichen):

Trolleybus Nr.:

Fahrzeugführer TPF (Fahrzeugführernummer oder Name):

## **Schadenshergang**

Für die bestmögliche Bearbeitung Ihrer Schadensmeldung bitten wir Sie um eine detaillierte Beschreibung des Schadenshergangs.

Dieses Formular ist bei der Versicherungsabteilung einzureichen.

E-Mail: [service.assurances@tpf.ch](mailto:service.assurances@tpf.ch)

Postanschrift: TPF – Versicherungsservice, Postfach 1536, 1701 Freiburg

Fax: 026 / 351 02 90