



# RAPPORT

**Standort**  
(nur für internen Gebrauch bestimmt)

**Adresse Verwaltung (NICHT  
identisch mit Rechnungsadresse)**

- MyCar AG, Bellerivestr. 263, 8008 Zürich
- Autop-Autowasch AG, Sihlquai 41, 8005 Zürich
- Stützliwösch AG, Industriestr. 27, 8952 Schlieren
- MyCar AG, Obermattstr. 3, 8805 Richterswil
- Jokerwösch AG, Chlirietstr. 1, 8604 Volketswil
- SB-Autowasch AG, Durisolstrasse 4, 5612 Villmergen
- Stützliwösch AG, Neumattstrasse 9, 5000 Aarau
- Stützliwösch AG, Hohlstrasse 424, 8048 Zürich

Jokerwösch AG  
 Zentralstrasse 34  
 5610 Wohlen  
 Tel. 056 618 85 85  
 Fax 056 618 85 86  
 E-Mail: kontakt@autop.ch

**Kunde (bitte in leserlicher Schrift ausfüllen)**

Vorname / Name

Strasse / Nr.   PLZ / Ort

Telefon Privat  Tagsüber erreichbar

Kontrollschild  Automarke / Typ

Erstzulassung  KM- Stand

Anzahl der Fahrzeug-Vorbesitzer



**E-Mail-Adresse**

Fahrzeughalter, sofern nicht mit Fahrzeuglenker identisch

Name / Vorname

Strasse / Nr.   PLZ / Ort

Telefon Privat  Tagsüber erreichbar

Datum

Zeit

(genaue Zeit der Aufnahme dieser Anzeige)

- Firmenfahrzeug     Privatfahrzeug

Zustand des Pkw:     sehr gepflegt     normal abgenutzt

Vom Kunden behaupteter Schaden am Fahrzeug:

.....

.....

.....

Vom Kunden behauptete Ursache:

.....  
 .....  
 .....

Wurde bei dem Schadenfall auch die Waschanlage beschädigt?  Ja  Nein

Wenn ja, was: .....

Wurde der vom Kunden behauptete Schaden unmittelbar nach dem Waschvorgang gemeldet?  Ja  Nein

Wenn nein, wann erfolgte der Waschvorgang (Datum)?

.....

Wurden Fahrzeuge vor oder nach dem beschädigten Fahrzeug in der gleichen Weise beschädigt?  Ja  Nein

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? CHF: .....

**Nur bei KRATZERN ausfüllen**

Wurde das Fahrzeug schon einmal poliert?  Ja  Nein

Wenn ja, wann, wo, mit welchen Produkten?.....

.....

Wo befinden sich die Kratzer?  Seitlich links  Haube  Dach  Kofferraum  Überall  
 Seitlich rechts

Wurde das Fahrzeug auch schon von Hand gewaschen?  Ja  Nein

Wurde das Fahrzeug auch in anderen Waschstrassen gewaschen?  Ja  Nein

Wenn ja, wo: .....

**Nur bei SCHEIBENWISCHERN ausfüllen**

Regensensor  Ja  Nein

Wurde die Schleppkette während des Waschvorgangs gestoppt?  Ja  Nein

Ist der Scheibenwischer noch vorhanden?  Ja  Nein

Wurde der Scheibenwischer in der Waschstrasse gefunden?  Ja  Nein

**Nur bei SEITENSPIEGELN ausfüllen**

Waren Seitenspiegel eingeklappt?  Ja  Nein

Sieht man bei der Abbruchstelle Rost- oder Klebespuren?  Ja  Nein

*Wichtig!*

*Aus der Entgegennahme dieser Meldung kann keine Anerkennung eines durch den Betrieb verursachten und verschuldeten Schadens abgeleitet werden. Sie begründet keine Rechtsansprüche des Kunden gegenüber dem Betrieb.*

.....  
 Der Kunde

.....  
 Der Betriebsleiter

## Vorgehensweise nach dem Ausfüllen des Rapportes

1. **Innerhalb von 14 Arbeitstagen seit dem Ereignis sind folgende Dokumente an Jokerwösch AG, Zentrale Verwaltung, Zentralstrasse 34, 5610 Wohlen oder an [kontakt@autop.ch](mailto:kontakt@autop.ch) zu senden.**
  - Kostenvoranschlag Ihrer Reparatur-Werkstatt
  - Kopie des Fahrzeugausweises
  - Kopie des Rapports, welchen Sie bei uns ausgefüllt haben
2. Sobald wir vollständig dokumentiert sind gemäss Punkt 1, wird Ihr Antrag geprüft und weiterverarbeitet. Die Prüfung dauert in der Regel ca. 5 Arbeitstage.
3. Der Rapport dient zur Abklärung des Vorfalls sowie als Bestandsaufnahme und nicht als Schuldanerkennung.
4. Nach der Prüfung werden Sie darüber informiert, ob eine Haftung seitens der Anlagenbetreiberin besteht.
5. **Bei Haftungsanerkennung und Genehmigung des Kostenvoranschlags wird die korrekt adressierte Rechnung durch uns direkt bezahlt. Die korrekte Rechnungsadresse wird von der Verwaltung bei Kostengutsprache bekanntgegeben.**

Die Reparatur-Werkstatt muss die **Reparatur mit einem Foto dokumentieren**. Fehlt ein Foto, kann ein Augenschein des reparierten Fahrzeuges an einem Standort der Anlagenbetreiberin verlangt werden.

Überreicht durch: .....

Datum: .....