



**Verlustanzeige und Gesuch um Duplikat eines Fahrzeugausweises / Schiffsausweises**

Stand 04.09.2017

**1. Personalien Gesuchsteller/in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort:\* \_\_\_\_\_  
 Telefon P.: \_\_\_\_\_ Telefon G.: \_\_\_\_\_

\* bei Ausländern Angabe des Staates

**2. Fahrzeugart**

<input type="checkbox"/>	Personenwagen	<input type="checkbox"/>	Lastwagen	<input type="checkbox"/>	Mofa
<input type="checkbox"/>	Motorrad	<input type="checkbox"/>	Anhänger	<input type="checkbox"/>	Schiff
<input type="checkbox"/>	Andere				

**3. Grund**

<input type="checkbox"/>	Verloren/verlegt	Zeitpunkt:	_____
<input type="checkbox"/>	Diebstahl	Zeitpunkt:	_____
<input type="checkbox"/>	Anderer Sachverhalt: _____		

**4. Angaben zum Fahrzeug**

<input type="checkbox"/>	gültig	<input type="checkbox"/>	annulliert	<input type="checkbox"/>	Duplikat
Kontrollschild-Nummer				ZG _____	
Name und Vorname Fahrzeughalterin bzw. -halter				_____	
Marke/Typ				_____	
Stammnummer gemäss Fahrzeugausweis _____					

**5. Hinweis auf die Rechtsfolgen**

Das Erschleichen eines Ausweises durch unrichtige Angaben oder Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage von falschen Bescheinigungen wird gemäss Art. 97 Abs. 1 lit. d SVG mit Freiheits- oder Geldstrafe bestraft. Die Gesuchstellerin, bzw. der Gesuchsteller verpflichtet sich gemäss Art. 150 VZV bzw. Art. 97 Abs. 4 BSV, das Duplikat der Behörde innert 14 Tagen seit Auffindung des Originals zurückzugeben.

Mit der Unterschrift wird der Verlust/Diebstahl des oben erwähnten Ausweises bestätigt und ein Duplikat beantragt. Die Gesuchstellerin, bzw. der Gesuchsteller bestätigt, die Rechtsfolgen gelesen und verstanden zu haben.

**Stempel/Unterschrift**

**6. Datum:** \_\_\_\_\_ **Gesuchsteller/in:** \_\_\_\_\_

**Erforderliche Unterlagen:**

- Kopie der Identitätskarte oder des Ausländerausweises der unterzeichnenden Person/-en
- Für Firmen zusätzlich Handelsregisterauszug
- Kopie Kaufvertrag, wenn Gesuchsteller/in (Ziffer 1) nicht Halter oder Halterin ist

Öffnungszeiten Montag bis Freitag:  
07.30 - 11.45 h  
13.00 - 16.30 h

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen  
T +41 41 728 47 11, info.stva@zg.ch  
www.zg.ch/strassenverkehrsamt