

Schadenmeldung

Datum: _____
Anzahl der Seiten (inkl. Deckblatt): ____

Gesellschaft:

Versicherungsnehmer:

Policennummer: _____

Schadensart:

- KFZ Haftpflicht
- KFZ Kasko
- Privathaftpflicht
- Tierhalterhaftpflicht
- Haus u. Grundbesitzerhaftpflicht
- Berufshaftpflicht

- Hausrat
- Wohngebäude
- Glas
- Betriebsunterbrechung
- Geschäftsinhalt
- Sonstiges

Schadensdatum: _____

Geschädigter: _____

Anschrift _____

Telefon : _____

Mobil: _____

Höhe des Schadens: _____

Schadensbericht: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer