

SCHADENSANZEIGE

Polizzen- Nr.:		
<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	
<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Glasbruch	
<input type="checkbox"/> Haftpflicht		
VERSICHERUNGSNEHMER(Name, Anschrift, Tel.)		GESCHÄDIGTE(R) (Name, Anschrift, Tel.)
Schadenstag: Schadensort:		
Uhrzeit:		
SCHADENSHERGANG/ENTSTEHUNGSURSACHE:		
BESCHÄDIGTE SACHEN (genaue Beschreibung/Alter/Ungefähre Schadenshöhe)		
ÜBERWEISUNG AN:		
Bank:	Bankleitzahl:	Kto.-Nr.:
BEHÖRDLICHE AUFNAHME:		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo:		
Datum	Unterschrift des Kunden	