SCHADENAUFNAHME

powered by wefox

Sparte:

Versicherungsnehmer
Name:
Adresse:
Tel. Nr.:
Sonstige Angaben:

Polizzennummer:

Schadentag: Behördliche Aufnahme: ○ Nein ○ Ja, wo?

Schilderung des Schadenherganges (ungefähre Schadenhöhe):

---

für Haftpflicht, Daten Geschädigter
Name:
Adresse:
Tel. Nr.:
sonstige Angaben:

Zahlung an:
Kontonummer:
Bank und BLZ:

D

Ort, Datum

Unterschrift

