

SCHADENSANZEIGE

Polizzen-Nr.

Feuer

Leitungswasser

Haftpflicht

Sturm

Glasbruch

Versicherungsnehmer(in) (Name, Anschrift, Tel.)**Geschädigte(r)** (Name, Anschrift, Tel.)

Schadenstag:

Schadensort:

Uhrzeit:

Versicherungshergang / Entstehungsursache:**Beschädigte Sachen (genaue Beschreibung / Alter / Ungefähre Schadenshöhe):****Überweisung an:**

Bank

Bankleitzahl

Kto.-Nr.

Behördliche Aufnahme

nein

ja, wo:

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden