



Schadenaufnahme

Sparte: _____

Versicherungsnehmer:

Name: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____

sonstige Angaben: _____

Polizzenummer: _____

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: _____

Datum

Unterschrift

.....

.....