

Schadensmeldung

Bei der _____ Versicherung

Pol. Nr. _____

Versicherungsnehmer: _____

Kurze Schilderung: _____

Beteiligter bzw. Anspruchsteller-Namen: _____

Wohnhaft/Tel. Nr.: _____

Voraussichtliche Schadenshöhe: _____

Reparatur durch: _____

Sachverständiger erwünscht: ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift/Firmenstempel _____