

# SCHADENAUFNAHME

## Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

(Bürozeit)

email: \_\_\_\_\_

sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

Polizzenummer \_\_\_\_\_

Schadentag

Behördliche Aufnahme

\_\_\_\_\_  nein

ja, wo \_\_\_\_\_

## Schilderung des Schadenherganges

(ungefähre Schadenhöhe?)

## für Haftpflicht

Geschädigter

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

(Bürozeit)

email: \_\_\_\_\_

sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

Zahlung an \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift