

# SCHADENAUFNAHME



## Versicherungsnehmer

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

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

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

(Bürozeit)

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

**Polizzenummer** \_\_\_\_\_

## Schadentag

## Behördliche Aufnahme

\_\_\_\_\_

nein

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

## Schilderung des Schadenherganges

(ungefähre Schadenhöhe?)

## für Haftpflicht

Geschädigter

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

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

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

(Bürozeit)

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift