ASSEKURANZ **HERRMANN**

(*=Pflichtfeld)

Schadenmeldung Sachversicherung

Versicherungsnehmer* _____

Straße _____

PLZ, Ort* _____

E-Mail* _____

Daten, sofern bekannt:

Vertrags-Nummer _____

Versicherer _____

Schadenart ??

**Sonstiges: _____

Schadentag _____

Schadenuhrzeit _____

Schadenort _____

Schadenhöhe in € (circa) _____

Ausführliche Schadenschilderung (inkl. Aufführung der beschädigten Gegenstände samt Wert, etc.)

Sachschäden (Welche Sachen sind beschädigt? Welchen Wert haben diese?)

Wurden Personen verletzt? _____

Bemerkungen

Datum* _____

Unterschrift _____

Bitte drucken Sie vor dem Absenden das ausgefüllte Formular für Ihre Unterlagen aus.

Drucken **Absenden** **Formular löschen**