

Schadenanzeige

*Deblits & Partner
Versicherungsmakler*

Versicherungsnummer:

Schadennummer:

Versicherungsnehmer

Anrede

Geburtsdatum

E-Mail

Frau

Herr

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Schadenverursacher (sofern abweichend vom Versicherungsnehmer)

Anrede

Geburtsdatum

E-Mail

Frau

Herr

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Information zum Schade

Schadendatum

Schadenuhrzeit

voraussichtliche Schadenhöhe

Schadenort: Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Wie hat sich der Schaden zugetragen (Hergang und Ursache)?

Schadenanzeige

Deblits & Partner
Versicherungsmakler

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Skizze

Datum, Ort

Unterschrift