

Schadenmeldung

Polizzenummer:

<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> LW	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Allg.HPV
<input type="checkbox"/> Elektrogeräte	<input type="checkbox"/> ED	<input type="checkbox"/> ind.Blitz	<input type="checkbox"/> Kühlgut	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:				

Name:

Anschrift:

Schadenort:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenhöhe:

Was ist passiert?

Name und Anschrift des Geschädigten:

Bankverbindung

Kontoinhaber	IBAN	BIC

Unterschrift VN

Datum

Bitte um Rückmeldung bei Erledigung! Vielen Dank!