

Versicherungsgesellschaft

--

Schadenmeldung

Versicherungsnehmer:

Name:
Adresse:
Tel. Nr.

Polizzenummer:		Schadennummer Makler:	
Schadennummer:		Referent Makler:	
Referent:		Uhrzeit:	
Schadentag:			
Schadensort:			

Schadenursache:

Schadenumfang:

Mitversicherung:	
Pol. Nr.:	

Sonstige Bemerkungen:	
Wir ersuchen die Erledigung wie folgt vorzunehmen:	

Ich ermächtige die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
------------	---------------------------------------