



AGENTUR-NR. _____

PDF-DOWNLOAD

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

SCHADENSMELDUNG TRANSPORT

Schadenstechnische Angaben I.

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Schaden, -Tag, Monat, Jahr

Zeit

PLZ / Ort

Strasse

Beschädigtes Gerät

Amtl. Kennzeichen

Baujahr

Anschaffungsrechnung liegt bei

Nein Ja

Voraussichtliche Schadenhöhe?

EUR

Falls der Schaden durch eine andere Person
als den Versicherungsnehmer verursacht wurde?

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Schadenhergang

ggf. auf Seite 02* beschreiben

Das Gerät ist zu besichtigen bei?

