

# SCHADENMELDUNG

## Versicherungsnehmer

Name:

Adresse:

Tel. Nr.:

Plz.:

Ort:

Email:

## Vertragsdaten

Polizzennummer:

Versicherungsanstalt:

Schadensparte:

## Schadentag/Uhrzeit

## Behördliche Aufnahme

Nein  Ja, wo

**Schilderung des Schadenherganges** (ungefähre Schadenhöhe?)

## Für Haftpflicht (Geschädigter)

Name:

Tel Nr.:

Adresse:

Email:

PLZ:

Ort:

## Zahlung an

Name/Anschrift:

IBAN:

BIC:

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift