

Fon: 0221 / 789 68 330

Fax: 0221 / 789 68 333

Schadenanzeige Privathaftpflicht	Versicherungsschein-Nr.:
---	--------------------------

Versicherungsnehmer:	Schadenverursacher:
	Bei Ihnen beschäftigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schadentag:	Uhrzeit:	Schadenort:
-------------	----------	-------------

Geschädigter / Anspruchsteller	
Name:	Ansprechpartner:
Anschrift: (Straße) (Postleitzahl / Wohnort)	Telefon-Nr.:

Schäden / Ansprüche	
Was wurde beschädigt:	
Schadenhöhe:	Besichtigungsort:

Schadenhergang (genaue Schilderung, eventuell mit Skizze)

Sonstiges	
Zeugen:	Polizeiliche Aufnahme (ggf. Bericht beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ab einer Schadenhöhe von mehr als EUR 1.500,- bitten wir um kurze telefonische Meldung. Kostenvoranschläge und Schadenbilder bitte ggf. mit einreichen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer