

Schadenmeldung Elementar

- Leitungswasser Sturm Feuer/Blitz
 Einbruch/Diebstahl Glasbruch sonstige Sparten

Datum		Uhrzeit		Ort	
-------	--	---------	--	-----	--

Versicherungsvertrag

Versicherung		Polizze-Nr.		Schaden-Nr.	
--------------	--	-------------	--	-------------	--

Versicherungsnehmer Titel, Name, Vorname

Adresse Straße, Nr., PLZ, Ort

Tel.Nr.		E-Mail	
---------	--	--------	--

Ereignis

Schadenhergang

Bitte um Kontaktaufnahme mit dem Kunden zur Besprechung der weiteren Vorgehensweise.

Bitte um Kontaktaufnahme mit folgender Kontaktperson:

Kontaktperson Titel, Name, Vorname

Tel.Nr.		E-Mail	
---------	--	--------	--

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Berater

Danner Max	Ferdinand-Markl-Str. 27, 4040 Linz	office@dannermax.com	0699 / 13 833 844	GISA-Zahl 15057525
------------	------------------------------------	----------------------	-------------------	--------------------