

# SCHADENAUFNAHME

*Das Leben kann so einfach sein.*

Sparte .....

Versicherungsnehmer

Name: .....

Adresse: .....

Tel. Nr.: .....

sonstige Angaben: .....

Polizzenummer: .....

Schadentag: ..... Behördliche Aufnahme:  nein  ja, wo?

Schilderung des Schadenherganges (ungefähre Schadenhöhe): .....

für Haftpflicht, Daten Geschädigter

Name: .....

Adresse: .....

Tel. Nr.: .....

sonstige Angaben: .....

Zahlung an: .....

Kontonummer: .....

Bank und BLZ: .....



Datum

Unterschrift