

Name:

Adresse:

.....

..... Versicherung

.....

.....

..... ,
(Ort, Datum)

Schadenmeldung
zu Polizzenummer: _____

Versicherungsnehmer:

Schadendatum:
Schadenursache:

Schadenbeschreibung:

Mit freundlichen Grüßen

Beilagen