

Kundeninformation

Name:

Schadentag:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Versicherungsnehmer

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Schadeninformation

Schadensschilderung:

Was wurde beschädigt?
Umfang des Schadens?

Wie hoch schätzen Sie
den Schaden?

Was wurde bereits
veranlasst?

Sind weitere Personen am Schaden beteiligt oder geschädigt? Ja Nein

Wer war am Schaden
beteiligt?
Name, Anschrift,
nähere Beschreibung:

Schadeninformation

Sind Zeugen vorhanden? Ja Nein

Name und Anschrift
der Zeugen:

Ist eine polizeiliche Aufnahme erfolgt? Ja Nein

Falls bekannt, bitte
Dienststelle, Namen
des Polizeibeamten
und ggf. Aktenzeichen
angeben:

An wen und auf
welches Konto soll eine
Entschädigungsleistung
gezahlt werden?

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Haben Sie sonstige
Hinweise oder Fragen?

Wünschen Sie einen Rückruf? Ja Nein

Falls ja, bitte die
Telefonnummer
angeben:

E-Mail-Adresse:

Hinweis: Skizzen und/oder Fotos können Sie uns gerne digital zukommen lassen an:
info@suedass.de

Unterschrift

Datum:

Unterschrift: