|  |  |
| --- | --- |
| **Schadenanzeige** |  |
| **Versicherungsunternehmen** | Polizzennummer |
|  |  |

**Versicherungsnehmer Telefon / Fax**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# Anschrift

|  |
| --- |
|  |

## Geschädigter

|  |
| --- |
|  |

**Ereignisort Schadendatum**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Schadenhergang (incl. etwaiger Kfz-Angaben)**

|  |
| --- |
|  |

# Schadenhöhe in € (lt. KV / Reparaturfirma)

|  |
| --- |
|  |

**Bemerkungen (Gutachten, Polizeianzeige, Rücksprache etc.)**

|  |
| --- |
|  |

**Bankverbindung für Entschädigungszahlungen**

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift