

# Schadenaufnahme



Versicherungsbüro Klinser

## Versicherungsnehmer

Name:

Tel.Nr.:

Adresse:

E-Mail:

sonstige Angaben:

## Polizzenummer:

Schadentag / Uhrzeit:

Behördliche Aufnahme

Ort:

nein

ja, wo

**Schilderung des Schadenherganges:**

(ungefähre Schadenhöhe?)

## für Haftpflicht:

Geschädigter

Name:

Tel.Nr.:

Adresse:

E-Mail:

sonstige Angaben:

## Zahlung an:

IBAN:

bei:

Datum

Unterschrift