



Schnell-Schadenanzeige

Transport/ Verkehr

Allgemeine Haftpflicht

Vertrags-Nummer:		Schadentag:	
Schadenort:			
Versicherungsnehmer:		Anspruchsteller:	
Kfz-Kz / Risiko:		Kfz-Kz / Risiko:	
Tel. tagsüber	Abends:	Tel. tagsüber	Abends:
Fax:		Fax:	
E-Mail:		E-Mail:	
Schadenhergang:			
Schadenumfang/Schadenhöhe:			
Möglichkeit zum Vorsteuerabzug:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung für Entschädigung:			
IBAN / BIC			
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	
Wie können wir Ihnen behilflich sein?		Welche Maßnahmen zur Schadenbehebung wurden bereits veranlasst?	
Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer		Unterschrift Vertriebspartner

- 2 -