

AGENTUR-NR. _____

Schadensmeldung Unfall

Schadenstechnische Angaben I.

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer:

Straße

PLZ / Ort

Schaden: Tag, Monat, Jahr

Schaden: PLZ / Ort

Schaden: Straße

Versicherte Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Berufliche Tätigkeit

Krankenhausaufenthalt

Nein Ja

von - bis:

Arbeitsunfähigkeit

Nein Ja

von - bis (voraussichtlich):

Falls der Schaden durch eine dritte Person als den
Versicherungsnehmer verursacht wurde?

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Schadenshergang:

AGENTUR-NR. _____

Schadensmeldung Unfall

Schadenstechnische Angaben II.

Weitere Informationen zum Schaden:

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Gewissen beantwortet. Es ist mir bekannt, dass unwahre und bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angabe kein Nachteil entsteht.

(Ort, Datum, Unterschrift)