

Schadenanzeige Transportversicherung

Persönliche Daten

Vorname, Name		Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer		Bank	
PLZ, Ort		Konto-Nr.	BLZ
Telefon tagsüber	Mobil tagsüber	Ihr Versicherungsvertrag	
Email		Gesellschaft	Vertragsnummer

Angaben zum Transportschaden

Datum	Anlagen Frachtdokumente Haftbarhaltung Dritter olizeiliche Meldung Rechnung Fotos Kostenvoranschlag Skizze Sonstiges
Zeitpunkt	
Kosteneinschätzung	
Schadenort	
Polizeilich aufgenommen	
Tagebuchnummer	
Schadenschilderung	

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unvollständige Angabe kein Nachteil entsteht

Bitte beachten: Bis Abschluss des Schadensvorgangs kann der Versicherer die Schadenbesichtigung verlangen

Datum



Unterschrift

PÚXÁ^!•&@!~}*•{ æ|'!|Ö{ àPÄÖ•ã*^!|Üdæ•^!|ÓÄG|H|Á[!|!|^•&@
V^!^!}K|FGGÄÍÁÍFÄÖcK|FGGÄÍÁ€Á€ÄT æ!K&@æ!}O@çË æ|'!|É^Á