

Kooperationspartner: (Stempel)



Schubertstr. 1, 08058 Zwickau  
Tel 0375 / 370150  
Fax 0375 / 3701511

## Glas-VS Schadenmeldung

Fax

Brief

Produktgeber: \_\_\_\_\_

VS Nr.: \_\_\_\_\_

VN: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Schadentag / Uhrzeit	
Schadenort	
Wer hat den Schaden gemeldet?	
vorauss. Schadenhöhe	
Schadenart	
Beschreibung der Glasflächen	
Tag. - Nr. der Polizei / Dienststelle	
beschädigtes Objekt	
Vorbesichtigung erforderlich	Ja Telefonnummer des VN _____ Nein
kurze Schilderung des Sachverhaltes	

Bitte schicken Sie das Schadenformular an \_\_\_\_\_ VN oder allfinanztest.de GmbH Deutschland.

Kopie dieser Schadenmeldung wird an VN geschickt.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Makler

Mandat liegt vor.