

Kooperationspartner: (Stempel)



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

Transport-VS Schadenmeldung

Fax
Brief

Produktgeber: _____

VS Nr.: _____

VN: _____

Adresse: _____

Schadentag / Uhrzeit	
Schadenort	
Wer hat den Schaden gemeldet?	
vorauss. Schadenhöhe	
Tag. - Nr. der Polizei / Dienststelle	
Was wurde beschädigt, zerstört, entwendet?	
Wer hat die Ware verpackt?	
Verladehinweise auf dem Transportmittel?	
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