

allfinanztest.de GmbH Deutschland **Schubertstr. 1** **08058 Zwickau**
Tel.: 0375/ 37015-0 **Fax: 0375/ 37015-11** **email: info@allfinanztest.de**

Vermittler Name für Rückfragen: _____ **Tel.-Nr.:** _____
Fax-Nr.: _____

Schadenmeldung **Gebäude**

Versicherungsgesellschaft: _____

VSNr: _____

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Wer hat den Schaden gemeldet? _____

Was wurde beschädigt, zerstört? _____

geschätzte Schadenhöhe: _____

Kurze Schilderung des Sachverhaltes: _____

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

Kopie dieser Schadenmeldung an VN geschickt.

Ort, Datum

Unterschrift