

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

**Vermittler Name für Rückfragen:** \_\_\_\_\_ **Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Fax-Nr.:** \_\_\_\_\_

Schadenmeldung **Transport**

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Wer meldet den Schaden? \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt, zerstört? \_\_\_\_\_

Tag.-Nr.: der Polizei/Dienststelle: \_\_\_\_\_

Wer hat die Ware verpackt? \_\_\_\_\_

Verladeweise auf dem Transportmittel: \_\_\_\_\_

geschätzte Höhe des Schadens? \_\_\_\_\_

Kurze Schilderung des Sachverhaltes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Kopie dieser Meldung an VN geschickt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift