

Schadenanzeige

Vers.Nr.: _____

Versicherungsnehmer:

Schadentag/Uhrzeit:

Schadenort:

Anspruchsteller:

Beschädigte Sache:

Verm. Schadenursache:

Name des Verursachers:

Schadenhergang:

Geschätzte Schadenhöhe:

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Kettenstraße 35
16909 Wittstock/Dosse

Tel: 03394 - 40 30 07
Fax: 03394 - 40 30 12

E-mail: info@vm-gramoll.de
web: www.vm-gramoll.de

Sparkasse Ostprignitz Ruppin
IBAN: DE43160502021620011618
BIC: WELADED1OPR

ihk-nr: D-P2DQ-VC3R8-06
est-nr: 052/109/02904