

SCHADENSMELDUNG ALLGEMEIN

ART DES SCHADENS

Eigenheim / Haushalt

Unfall

Haftpflicht

Sonstige

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

E-Mail (falls vorhanden)

Nur bei HAFTPFLICHTSCHADEN anzugeben:

Geschädigte Person(en)

Vor- und Zuname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

WAS IST PASSIERT:

Ort

Ereignisdatum

Uhrzeit

Schadenfotos vorhanden?

JA NEIN



Schadensbericht
SENDEN

Schadensbericht
DRUCKEN



vhl GmbH

ING. HÖGL & PARTNER
8700 Leoben, Turmgasse 32

T. 03842 32220 F. DW 15

office@vhlgmbh.com

www.vhlgmbh.com