

An das Versicherungsbüro Schulz per FAX - EMAIL - POST		Versicherungsbüro SCHULZ Tel. 040 - 513 33 77 FAX 040 - 511 35 16
<u>Glas - Schadenmeldung</u>		
Unser Kunde (VN) Vorname, Name und Anschrift		
		Sie können diese Schadenanzeige per EMAIL senden an :
		mail@wawschulz.de
Angaben und Fragen zu den beschädigten Sachen		
Schadenart		
Schadenort (genaue Anschrift)		Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) / h
Beschreibung der Sache und zur Anschaffung (wann, wo und zu welchem Preis - Bitte Belege beifügen)		
Beschreibung des Schadenhergangs (Bitte genau beschreiben, ggfs. gesondertes Blatt verwenden)		
Glas		
War die beschädigte Scheibe in der Wohnung des VN? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bewohnt der VN ein Einfamilienhaus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wo genau befand sich die Scheibe? (z. B. Schrank, Fenster)		
Alle Fragen wurden wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.		Ort, Datum Unterschrift des Kunden