

# Bergander & Dinter GbR Versicherungsmakler

## Allgemeine Schadenmeldung

### Persönliche Angaben

<b>Name *</b>	
<b>Vorname *</b>	
<b>Anschrift *</b>	
<b>PLZ Ort *</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Vertragsnummer</b>	
<b>Versicherer</b>	

### Ich möchte folgenden Schaden melden

<b>Schadentag *</b>	
<b>Schadenhöhe</b>	
<b>Schadenort *</b>	
<b>Schadenart *</b> (Unfall, Haftpflicht etc.)	
<b>Geschädigter *</b> (Name, Anschrift)	

### Kurze Beschreibung des Vorfalles

--

\* Pflichtfelder

**Datum, Unterschrift:**

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post, Fax oder Mail zu.