



Maßstäbe / **neu definiert**

Schadenmeldung

Ich möchte einen Schaden melden

Zu folgender Versicherung

Versicherungsscheinnummer

Das ist passiert

Persönliche Angaben

Geben Sie in den folgenden Feldern Ihre persönliche Daten an. Füllen Sie alle mit * gekennzeichneten Felder bitte unbedingt aus.

Anrede*

Titel

Vorname

Nachname*

Straße*/Nr.*

PLZ*/Ort*

Telefon*

/

Fax

/

Geburts- datum*

(TT.MM.JJJJ)

Überprüfen Sie noch einmal Ihre Eingaben. Wenn alles in Ordnung ist, dann klicken Sie bitte auf "Absenden"

Absenden

Eingaben löschen