|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auftraggeber:** | | | **Sachbearbeiter:** | | | |
| **Tel:** | | | **Fax:** |
| **Mail:** | | | |
| **Schadennummer:** | | | | | | **Schadentag:** |
| **VN:** (Name, Anschrift, Telefon) | | | | | | |
| **AST:** (Name, Anschrift, Telefon) | | | | | | |
| **Besichtigungsort:** | | | | | | |
| **Sparte:** | sonstige:  sonstige: | | | | | |
| **Bedingungswerk:** | | **Versicherungssumme:** | | **Reserve:** | **Unterversicherungsverzicht:** | |
| **Haftung:** | |  | | |  | |
| **Kurze Schilderung des Schadenhergangs:** | | | | | | |
| **Besondere Informationen (z.B. zum Vertrag, Deckung, Haftung, Agentur, Qualität der Kundenverbindung)** | | | | | | |
| **Was dürfen wir für Sie ermitteln?**  ( ) bitte tel. Rücksprache mit dem Sachbearbeiter vor dem Besichtigungstermin | | | | | | |