

Mail: kontakt@gutachter-wensing.de

| | | | |
|---|--|------------------------|---|
| Auftraggeber: | | Sachbearbeiter: | |
| | | Tel: | Fax: |
| | | Mail: | |
| Schadennummer: | | Schadentag: | |
| VN: (Name, Anschrift, <u>Telefon</u>) | | | |
| AST: (Name, Anschrift, <u>Telefon</u>) | | | |
| Besichtigungsort: | | | |
| <input type="checkbox"/> bei VN <input type="checkbox"/> bei AST | | | |
| Sparte: | <input type="checkbox"/> PHV <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> KH | sonstige: | |
| | <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> LW <input type="checkbox"/> ED <input type="checkbox"/> ST/Hagel | sonstige: | |
| Bedingungswerk: | Versicherungssumme: | Reserve: | Unterversicherungsverzicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Haftung: | <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> Haftung vor Ort feststellen | | |
| 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 | | | |