

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			