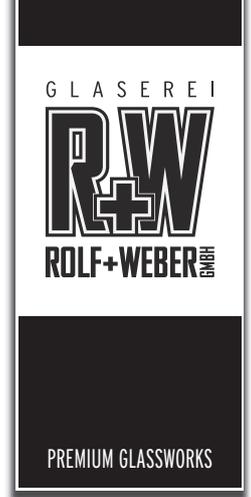


Schadensmeldung



Versicherung/Agentur: _____

Vers.-Schein Nr.: _____

Schaden-Nr. (falls vorhanden): _____

Schadenstag: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

Versicherungsnehmer (Name): _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel./Fax-Nr.: _____

Schadensurheber: _____

Tel./Fax-Nr.: _____

Schadensbeschreibung und Ursache:

Kosten und Art des Schadens siehe Rechnung/Angebot/Auftragsbestätigung der Fa. Rolf+Weber, vom: _____

Die Berechnung erfolgte nach Erstattungspreisen, von Glas- und Sachversicherern. Betrag und Bankverbindung: siehe Anlage.

Soll der Regulierungsbetrag, Kosten, Ersatz von der Versicherung direkt an den Glaser bezahlt werden?

JA NEIN

Ist der Versicherungsnehmer Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes und damit zum Vorsteuerabzug berechtigt:

JA NEIN

Ich/wir habe/n die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet, ich/wir wurde/n ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich/wir durch bewusste, unrichtige oder unvollständige Angaben den Versicherungsschutz verlieren würde/n.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____