

Neuschaden-Meldung

Bearb.-Nr. Seitenzahl Bearb.erl.

Empfänger:

Ingrid Wilhelmi
Leskowstraße 12a
90475 Nürnberg

Schadenmeldung per Email

ingrid.wilhelmi@brlv.de

Art des Schadens: Privathaftpflicht • Dienstaftpflicht Schlüssel

850 580 111 39

Vertragsnummer der Versicherung

Schadenstag

Mitgliedsnummer

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

Schadensverursacher (ggf. abweichende Anschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geschädigter/Sonstige

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

Angaben zum beschädigten Gegenstand/Rechnungen/Kostenvoranschläge und Bilder bitte beilegen

Alter

Anschaffungspreis

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers

IBAN

Bank

BIC

Datum, Ort

Unterschrift

bitte wenden

