muchitsch
versicherungsmakler
gmbh

Am Kögel 1 / TOP 1.4, 8430 Leibnitz
+43 (0) 3452 71 499 (F: DW20)
sicher@muchitsch.eu
www.muchitsch.eu

KFZ-Schadenmeldung

....
Anstalt **Polizzennummer**

....
Schadennummer **Schadennummer Makler**

○ KFZ-Haftpflicht ○ KFZ-Kasko ○ KFZ-Rechtsschutz

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)

.....

.....

Schadenstag, Schadensort: ..... Behördliche Aufnahme: ○ ja ○ nein

Schadenshergang,
beschädigte Sachen (Alter, Wiederbeschaffungspreis)

.....

.....

Reparaturwerkstätte: .....

Überweisung an

....
BIC IBAN

....
Datum **Unterschrift Versicherungsnehmer**