

Schadenmeldung (Haftpflicht) – Schaden-Nr.:

Empfänger: PROVIDUS Vers.-Makler GmbH & Co. KG Winterhuder Weg 31 D-22085 Hamburg Tel.: (040) 18 88 89 0 Fax: (040) 18 88 89 11		Absender (Mandant):	
Versicherer:			
Versicherungsnummer:			
Schaden:	Tag:	Uhrzeit:	Schadenort:
Schadensschilderung:			
Versicherungsnehmer (VN): Name: Straße: PLZ, Ort: Tel.: Fax: Bankverbindung: Kto.-Inhaber: Kto.-Nr. BLZ: Vorsteuerabzugsberechtigt?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Anspruchsteller: Name: Straße: PLZ, Ort: Tel.: Fax: Bankverbindung: Kto.-Inhaber: Kto.-Nr. BLZ: Vorsteuerabzugsberechtigt?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Personenschaden eingetreten: Anzahl der verletzten Personen: Art der Verletzungen: Behandelnder Arzt:		Sachschaden eingetreten: Beschädigte/zerstörte Gegenstände: Wert (ca. in €):	
Vorzunehmende Maßnahmen:		Zu beauftragende Personen: Name: Straße: PLZ, Ort: Tel.: Fax: Bankverbindung: Kto.Nr.: BLZ:	
Zu beauftragende Person will Zahl-Zusage?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers