

SCHADENFORMULAR

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an office@defacto-gmbh.at

Sparte (Bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht | <input type="checkbox"/> KFZ-Kasko | <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht | <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Leitungswasser |
| <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Einbruch | <input type="checkbox"/> sonstige Sparten | |

Bereich – Schadensort – Adresse

Name

Telefon

E-Mail-Adresse

Schadensdatum / Uhrzeit

Behördliche Aufnahme

Zeugen

Schadenshergang

Beschädigungen

Geschädigter

Ort

Datum

Unterschrift