

Angaben zur Person/Versicherter	
Vorname *	
Nachname *	
Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail *	
Telefon	
Versicherungsart/Sparte (zB Haushalt)	
Polizzenummer	
Schadentag	
Schadenort	
Verschulden	<input type="radio"/> Eigenverschulden <input type="radio"/> Mitverschulden <input type="radio"/> kein Verschulden
Schadensumme	
Schadenhergang	
Reparatur erfolgt durch	
Eigentümer	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Erledigung an	
Vorname	
Nachname	
Kontonummer	
Bankleitzahl / Bank	
Anmerkungen	