

QUIRA ASSEKURANZ

SCHADENSMELDUNG

Schadensnummer

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Name

Telefon

Anschrift

E-Mail

Geschädigte Person

Name

Telefon

Anschrift

E-Mail

Schadenhergang

Wann hat sich der Schaden ereignet?

An welchem Ort?

Schadensart (z.B. KFZ-Haftpflicht, Hausrat)

Kurze, präzise Beschreibung des Schadenhergangs

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

QUIRA ASSEKURANZMAKLER GmbH
Burggrafenstraße 5
40545 Düsseldorf

Tel.: 0211 - 302635-0
Fax: 0211 - 302635-20
info@quira-assekuranzmakler.de
www.quira-assekuranzmakler.de