



Das Beste, was Ihnen passieren kann.

VerCon Wirtschaftsberatung GmbH
FN 212770y Gew.Reg.Nr. 4165912 und
990 101426R01/08

LINZ: Tel.Nr.: **0732/222 555** Fax:-20
E-Mail: office@vercon.at

WIEN: Tel.Nr. **01/5353153** Fax:-20
E-Mail: office@verconwien.at

Vercon Schadenr.:

Ihr Ansprechpartner:

Schadenanzeige

zu Polizzenummer:

Versicherer:

Versicherungsnehmer:

Sparte:	<input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Einbruch
Schadendatum:	
Schadenort	
Geschädigter: Name und Adresse <small>(nur bei Haftpflicht)</small>	
Beschädigte Sachen:	
Verschulden:	

Geschätzte Schadenhöhe:	Besichtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ansprechpartner:

kurze Schilderung des Schadenherganges:

Beilagen: Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> Reparaturrechnung <input type="checkbox"/> Sonstige:
--

Überweisung des Schadensbetrages auf Kto. _____, bei _____, BLZ _____

Wir ermächtigen den Versicherer, Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden zu nehmen, und sind mit einer Schadenserledigung durch den Versicherer einverstanden. Diese Anzeige wurde von VerCon in Abstimmung mit der VN erstellt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift